附件1

**鄂托克旗企业引进紧缺急需青年人才补贴申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 到现工作单位时间 |  | 工作单位人事部门电话 |  |
| 现工作单位劳动（聘用）合同开始时间 |  | 现工作单位劳动（聘用）合同结束时间 |  |
| 首次在鄂托克旗缴纳社会养老保险的开始时间 |  | 首次在鄂托克旗缴纳个人工资薪金所得税的开始时间 |  |
| 银行卡账户信息 |
| 账户名 |  | 银行卡账号 |  |
| 开户银行及支行名称 |  | 开户行行号 |  |
| 本人郑重承诺：以上信息均真实有效。 申报人签字： 年 月 日 |
| 申报人所在单位意见 |
| （请填写“以上情况均属实，同意报送。”）负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |
| 旗人社局意见 |
| 负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |
| 旗委人才工作领导小组办公室复核意见 |
| 负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |

**注：本表一式3份，其中引才单位、旗人社局、旗委组织部各留存1份。**

附件2

**鄂托克旗企业引育优秀工程师和工匠技能人才补贴申请表**

申请类别：

□新引进正高级、副高级工程师 □新引进高级技师、技师、高级工

□在职新取得正高级、副高级工程师 □在职新取得高级技师、技师、高级工 □新获奖高技能人才

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 到现工作单位时间 |  | 工作单位人事部门电话 |  |
| 现工作单位劳动（聘用）合同开始时间 |  | 现工作单位劳动（聘用）合同结束时间 |  |
| 首次在鄂托克旗缴纳社会养老保险的开始时间 |  | 首次在鄂托克旗缴纳个人工资薪金所得税的开始时间 |  |
| 专业技术职称 |
| 专业技术职称及取得时间 |  | 专业名称 |  |
| 职业资格证书 |
| 职业资格证书及取得时间 |  | 职业（工种） |  |
| 获奖证书 |
| 获奖证书名称及取得时间 |  | 发放部门 |  |
| 银行卡账户信息 |
| 账户名 |  | 银行卡账号 |  |
| 开户银行及支行名称 |  | 开户行行号 |  |
| 本人郑重承诺：以上信息均真实有效。  申报人签字： 年 月 日 |
| 申报人所在单位意见 |
| （请填写“以上情况均属实，同意报送。”）负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |
| 旗人社局意见 |
| 负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |
| 旗委人才工作领导小组办公室复核意见 |
| 负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |

**注：本表一式3份，其中申报人所在单位、旗人社局、旗委组织部各留存1份。**

附件3

企业与高职院校“订单式”培养技能人才补贴申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 企业统一社会信用代码 |  |
| 企业注册地址 |  |
| 法人代表/负责人姓名 |  | 身份证号码 |  |
| 经办人 |  | 联系电话 |  |
| 企业与高职院校“订单式”培训协议情况 |
| 合作高职院校名称 |  |
| 合作项目名称 |  |
| 协议培训起止日期 |  |
| 开班人数 |  | 与企业签订正式劳动合同人数 |  |
| 开户银行名称 |  |
| 账户名 |  | 银行卡账号 |  |

|  |
| --- |
| 申请企业声明 |
| 本人承诺，以上申报情况及提供材料全部属实，如有虚假，本企业愿意退回所领取补贴，愿接受法律及有关政策规定处理。企业负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |
| 旗人社局意见 |
| 负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |
| 旗委人才工作领导小组办公室复核意见 |
| 负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |

**注：本表一式3份，其中申请企业、旗人社局、旗委组织部各留存1份。**

附件4

企业与高职院校“订单式”培养技能人才花名表

企业名称： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 毕业院校及专业 | 学历 | 毕业时间 | 职业资格证书及取得时间 | 身份证号码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

农牧业企业、兽医院及合作社在职工作人员

专业能力提升补贴申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历学位 |  |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 到现工作单位时间 |  | 工作单位人事部门电话 |  |
| 职业资格证书及取得时间 |  | 职业（工种） |  |
| 银行卡账户信息 |
| 账户名 |  | 银行卡账号 |  |
| 开户银行及支行名称 |  | 开户行行号 |  |
| 本人郑重承诺：以上信息均真实有效。 申报人签字： 年 月 日 |
| 申报人所在单位意见 |
| （请填写“以上情况均属实，同意报送。”）负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |
| 旗人社局意见 |
| 负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |
| 旗委人才工作领导小组办公室复核意见 |
| 负责人签名： 单位（公章） 年 月 日 |

**注：本表一式3份，其中申报人所在单位、旗人社局、旗委组织部各留存1份。**