附件：

江海英才“一卡通”服务卡申报表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （贴照片处） |
| 工作单位 |  | 现任职务 |  |
| 毕业院校 |   | 学历学位 |   |
| 身份证/护照号码 |   | 技术职称 |   |
| 人才类别 |   | 通讯地址 |   |
| 邮  编 |   | 联系电话 |   |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 本人签字 |  |
| 所在单位意 见 |  (盖章)                                     年  月  日 |
| 区委组织部（人才办）或主管部门审核意见 |  (盖章)                                    年  月  日 |
| 市委人才工作领导小组办公室审批意见 |   (盖章)                                    年  月  日 |