附件2：

西安市D、E类人才分类认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | | 照片 |
| 出生日期 | 年 月 日 | | 身份证号 | |  | |
| 行政职务 |  | | 从事专业 | |  | |
| 工作单位 |  | | 入职时间 | |  | |
| 在职状态 |  | | 手 机 | |  | | |
| 最高学历 |  | | 最高学位 | |  | | |
| 毕业学校 |  | | | | 毕业时间 | 年 月 | |
| 职称、职业资格 |  | | | | 资格取得时间 | 年 月 | |
| 劳动合同（聘用合同）期限 | | | | □固定期限： 年 月 日至 年 月 日  □无固定期限  □创业人员 | | | |
| 是否缴纳社会保险 | | | | □是 □否 | | | |
| 申请认定类别 | | □D类 □E类 | | | | | |
| 符合何种申报条件 |  | | | | | | |
| 本人承诺对填报内容的真实性、完整性、有效性负责。如有虚假，愿承担由此产生的一切责任。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 单位意见 | □申报材料已在本单位公示5个工作日，无异议。  □同意申报  联系人： 联系人电话：  单位公章  年 月 日 | | | | | | |
| 受理部门  意见 | □申报管理系统中上传的扫描件与原件一致。  □同意申报  联系人： 联系人电话：  单位公章  年 月 日 | | | | | | |