附件6

博士研究生引才奖励申请表

经办人： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 引才单位名称 |  |
| 单位注册地址 |  |
| 单位办公地址 |  |
| 法定代表人 |  |
| 引才单位银行账号 |  | 开户行 |  |
| 单位性质 | □民营企业 □行政、事业单位□中央、自治区直属企业 □其他 |
| 全职引进博士研究生情况 | 姓名 | 性别 | 毕业院校及专业 | 毕业时间 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 单位意见 | 单位负责人签字： 单位公章 年 月 日 |