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 | | | | |