附件

岩籍优秀人才回引计划家庭奖励申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 民 族 | |  | | 二寸彩色  (相片) | |
| 籍 贯 地 | |  | | 户 籍 地 | |  | | 生 源 地 | |  | |
| 居民身份证号码 | | | |  | | | | | | | |
| 毕业  学校 | |  | | | | | | 学位 | |  | |
| 专 业 | |  | | | | | | 毕业时间 | |  | | | |
| 是否国际知名三大世界大学最新排名均位于前200大学的国（境）外大学大学本科及本科以上毕业生： □是； □否  是否国（境）外大学具有硕士及硕士以上学位毕业生： □是； □否  是否“双一流”高校（含原“985”“211”）全日制本科及本科以上毕业生：□是；□否  是否普通高校全日制硕士及硕士以上毕业生： □是； □否 | | | | | | | | | | | | | |
| 是否属于龙岩籍毕业生：籍贯地 □；户籍地：□；生源地：□； | | | | | | | | | | | | | |
| **就业创业情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 工作  单位 | |  | | | | | | 入职时间 | |  | | | |
| 创办企  业名称 | |  | | | | | | 工商登记注册时间 | |  | | | |
| 创办企业社会保险登记证号 | | | | | | | |  | | | | | |
| **申领情况** | | | | | | | | | | | | | |
| 申领奖励起止时间： | | | | | | | | | | | | | |
| 补助标准 | | 1000元/月 | | | | | 补助月数（月） | | | |  | | |
| 补助  金额 | | 人民币大写： 小写： 元 | | | | | | | | | | | |
| **家庭成员信息（祖父母及父母）** | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | 亲属关系 | | 户 籍 地 | | | | 身份证号码 | | | | 是否健在 |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  |
|  | | |  | |  | | | |  | | | |  |
| **单位承诺以上信息真实有效，如有弄虚作假，愿承担后果。**    年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **受理**  **窗口**  **初审**  **意见** | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **教育部门审核意见** | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **公安部门审核意见** | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| **人力**  **资源**  **和社**  **会保**  **障部**  **门审**  **核意**  **见** | 单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |