附件1

淄博市博山区人才公寓申请表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人  姓名 |  | 性别 | |  | 身份证  号码 | | |  | | | |
| 学历 |  | | | 学位 |  | | | 电话 | |  | |
| 最后学历毕业院校 |  | | | | | 职称及取得 时间 | | |  | | |
| 人才  层级 |  | | | | | 人才  类别 | | |  | | |
| 来我区参加工作  时间 |  | | | | | 与单位签订聘用（劳动）合同年限 | | |  | | |
| 单位  名称 |  | | | | | 单位  地址 | | |  | | |
| 单位  性质 |  | | 组织机构  代码证  编号 | | |  | | | 法人  代表 | |  |
| 家庭成员  情况 | 姓名 | | 身份证号码 | | | 工作单位 | | | 学历  （学位） | | 职称 |
| 配偶 |  | |  | | |  | | |  | |  |
| 未婚子女 |  | |  | | |  | | |  | |  |
| 配偶是否符合人才公寓申请条件 |  | | | | | 申请房源类型 | | | 产权型 | | |
| 申请人配偶单位审核意见：  单位经办人签名：  单位负责人签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 申请人单位审核意见：  单位经办人签名：  单位负责人签名：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 行业部门审核反馈意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 人才资格认定部门审核反馈意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | |
| 人才公寓分配部门认定意见  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

说明:

1.人才层级：根据《淄博市人才公寓建设管理实施细则》附件填写阿拉伯数字1-7；人才类别：具体填写（如：院士、泰山学者等），有多个称号的选最高层级的填写。

2.家庭成员情况：申请人为单身的可在配偶及子女栏目填写“无”。

3.申请人联系电话应填写准确，确保畅通。

4.本表一式二份，正反面打印在同一张A4纸上。

备注:（来我区参加工作时间2019年11月21日以后）