**永嘉县人才子女入学申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人才简要信息 | 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | |  | | | | |
| 民 族 | |  | | | 籍 贯 | | |  | | | 出生地 | |  | | | | |
| 参加工作时　间 | |  | | | 是 否  党 员 | | |  | | | 现人事  关系何处 | |  | | | | |
| 在我县建立社保关系日期 | |  | | | 社保编号 | | |  | | | 签订合同  起止日期 | |  | | | | |
| 现工作单位及职务 | |  | | | | | | | | | 从事主要  工作 | |  | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | 现居住地址 | |  | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | | | | 手机号码 | |  | | | | |
| 学位学历 | | 全日制  教育 | |  | | | 毕业院校  系及专业 | | | |  | | | | 取得时间 | |  |
| 在职  教育 | |  | | | 毕业院校  系及专业 | | | |  | | | | 取得时间 | |  |
| 专业技术  职　称 | |  | | 专业类别 | | |  | | | | | | | | 取得时间 | |  |
| 人才称号名称 | | | | | | | 颁发单位 | | | | 颁发时间 | | | | 颁发时所在单位 | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 个  人  简  历 | | | 起止年月  （年月不间断，高校学习起填） | | | | | | 所在单位及职务 | | | | | | | 备注 | |
| － | | | | | |  | | | | | | |  | |
| － | | | | | |  | | | | | | |  | |
| － | | | | | |  | | | | | | |  | |
| － | | | | | |  | | | | | | |  | |
| － | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 配偶及子女  基本信息 | | | 称 谓 | | | 姓 名 | 出生年月 | | | 工作单位 | | | | 现居住地 | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | |  | | | |
| 申请就读学校 | 子女姓名 | | |  | | | 性别 |  | | | 身份证号 | |  | | | | | |
| **申请的学校** | | | 第一志愿 | | |  | | | | 申请年级 | |  | | | | | |
| 第二志愿 | | |  | | | |
| 第三志愿 | | |  | | | |
| 申  报  声  明 | | 本人已认真了解此次有关申报政策，本人对上述所填情况的真实性负责，如有虚假愿承担相关责任。  本人签字：  　　　　　　　　　 　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现所  在单  位签  署意  见 | | 经审查，该同志所填资料信息真实有效，申请人为我单位全职工作的人才，如存在弄虚作假，本单位自愿放弃三年内所有人才子女入学优惠待遇，并愿承担相关责任。  所在单位经办人签名：  所在单位经办人联系电话：  法人代表（签字）：  （单位盖章）  　　　　　　　　　　　　　 　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县委  人才  工作  领导  小组  办公  室审  核意  见 | | 按照我县有关政策及人才提供的相关材料，经查验，确认相关申请人  1.符合第 类别申报条件  2.因 ，不符合申报资格条件。  审核人：　　　　　　　（盖章）  年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 县教  育局  办理  意见 | | 根据文件和县人才办审核意见，同意 同学就读 　 　 学校。  签字 （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

注：本表须双面打印，表格内容填写要完整、准确。