通州区科技创新人才资助申报推荐表

姓 名 科技创新人才资助555555

单 位 北京千松科技发展有限公司

从事行业

北京市通州区人才工作领导小组办公室

二〇一六年二月

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本情况** | | | | | | | |
| 姓 名 | 科技创新人才资助555555 | | 性 别 |  | | （1寸彩照） | |
| 出生年月 |  | | 民 族 |  | |
| 党 派 |  | | 籍 贯 |  | |
| 学 历 |  | | 学 位 |  | |
| 专 业 |  | | 从事行业 |  | | | |
| 行政职务 |  | | 专业职务 |  | | | |
| 家庭住址 |  | | | 移动电话 | |  | |
| 工作单位  （企业名称） | 北京千松科技发展有限公司 | | | 注册时间 | | 2016-01-19 | |
| 是否为  高新企业 |  | | | 联系人 | | 朱国锋 | |
| 联系电话 | 13283694386 | | | 电子信箱 | | 46479912117@qq.com | |
| 企业法定  代表人情况 | 姓名 | 最高学历 | | 任现职时间 | | | |
| 1 | 高中 | |  | | | |
| 职工  总数 |  | 大专以上  人员数量 | |  | 研发人员数量 | |  |
| 工  作  简  历 |  | | | | | | |
| **二、2015年度主要工作实绩** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **三、2015年度突出贡献及获得的荣誉称号情况** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **四、申报科技创新人才资助项目情况阐述**  （符合资助、奖励的对象与条件（一）至（五）条之一者填写） | | | | | | | |
| （根据资助、奖励的对象与条件（一）至（五）条，分别说明资助项目的具体情况，其中已使用经费情况必需说明，并提供相关证明复印件。） | | | | | | | |
| **五、填表声明** | | | | | | | |
| 我单位保证上述填报内容及所提供的资料真实性，如有不实，我单位承担由此引起的一切责任。  法定代表人（签字）： 申请单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **六、推荐单位意见** | | | | | | | |
| 推荐单位（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| **七、区科学技术委员会初审意见** | | | | | | | |
| （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |