附件1

 **浙江省扩大海外工程师引进计划**

**资 助 申 请 表**

海外工程师姓名

聘请单位全称

所 属 地 区

填　 报　 日 　期

浙江省外国专家局印制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 聘用企业基本情况 | 全　称 |  | 行　　业 |  |
| 地　址 |  | 网　　址 |  |
| 负责人姓 名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 联系人姓 名 |  | 联系方式 |  |
| 海外工程师基本情况 | 外文姓名 |  | 性　别 |  | （照片） |
| 中文姓名 |  | 国　籍 |  |
| 出生日期 |  | 专　业 |  |
| 最高学历（学位）及毕业院校 |  |
| 国外联系方　　式 |  | E-Mail |  |
| 国内联系方　　式 |  |
| 工作简历 |  |
| 专业特长 |  |
| 海外工程师聘用情况 | 聘用岗位 |  | 聘用起止时　　间 | 年 月 日 -　年 月 日 |
| 上年度在　本企业工作时间 | 　　　　　　　天 | 上年度实际支付年薪 | 　　　　　　　　　（万元） |
| 海外工程师所承担项目的基本情况 |  |
| 海外工程师发挥的作用及企业评价 |  |
| 聘用单位法人承诺 | 本单位郑重承诺：所提供的上述申请材料属实，若有弄虚作假，愿意承担相应的法律责任。单位法人代表签字： 单位公章 　　　 年 月 日 年 月 日 |
| 市人力社保局意见负责人（签字）： 单位公章职务： 年 月 日 | 市财政局意见负责人（签字）： 单位公章职务： 年 月 日 |