附件一：

高层次人才基本情况登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 国 籍 |  |
| 民 族 |  | 出生日期 |  | 引进方式 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 人才类别 |  |
| 职 称 |  | 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 引进前单位及职务 |  |
| 拟从事工作及职务 |  |
| 从事专业或方向 |  |
| 已入选的人才计划 |  |
| 获得的学术成就及荣誉 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |

附表二：

年月柔性引进高层次人才计划表

用人单位（盖章）： 主管部门（盖章）： 经办联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 引进岗位名称 | 需求人数 | 需求对象具体条件及要求 | 人选意向 | 备注 |
| 年龄 | 学历学位 | 专业技术职称 | 专业 | 人才类别 | 引进方式 | 其他要求（工作经验、能力业绩、资质证书等） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 市人才服务窗口经办人: |  | 市人才服务窗口负责人： |  | 市委人才办负责人： |  |

**注：**1.“人才类别”指《关于深化人才发展体制机制改革的实施意见（试行）》中规定的A、B类人才；

2.“人选意向”为有或无两种情况，如有意向人选，需提供意向人选基本情况。

3. 本表一式叁份，用人单位、市人才服务窗口、市委人才办各一份。

附表三：

年月引进高层次人才备案表

用人单位（盖章）： 主管部门（盖章）： 经办联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 引进岗位名称 | 姓名 | 年龄 | 学历学位 | 专业技术职称 | 专业 | 人才类别 | 引进方式 | 工作经验、能力业绩、资质证书等基本情况 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 市人才服务窗口经办人: |  | 市人才服务窗口负责人： |  | 市委人才办负责人： |  |

**注：**1.“人才类别”指《关于深化人才发展体制机制改革的实施意见（试行）》中规定的A至E类人才；

 2.“引进方式”：全职引进、柔性引进；

3. 本表一式叁份，用人单位、市人才服务窗口、市委人才办各一份。

附表四：

衡阳市高层次人才生活补贴申报表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称（公章） |  | 组织机构代码 |  |
| 单位开户银行 |  | 银行帐号 |  |
| 符合领取生活补贴人才基本情况 |
| 姓名 | 年龄 | 人才类型 | 引进方式 | 引进时间 | 生活补贴标准（万元/年） | 应发补贴金额 | 签名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 小计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 申申报单位意见 | 经办人签名： 负责人签名：经办人联系方式： 负责人联系方式：（单位公章） |
| 市人才服务窗口初审 | 初审人签名：复核人签名：年 月 日 | 负责人签名：年 月 日 |
| 考核评估意见 |  负责人签名： 年 月 日 |
| 市人社局负责人签名：（单位公章）年 月 日 |
| 市委人才办审批意见： （单位公章） 年 月 日 |

注：本表一式肆份，用人单位、市人才服务窗口、市人社局、市委人才办各一份。

附表五：

享受待遇期间高层次人才离职报告表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 工 作 单 位 |  |
| 人才类型 |  | 生活补贴标准（元/ 月） |  |
| 聘用时间 |  年 月 | 生活补贴首次发放时间 | 年 月 |
| 离职时间 |  年 月 | 生活补贴停发时间 | 年 月 |
| 个人报告情况 | 是否在10个工作日内报告备案是 否 |
| 用人单位报告情况 |  经办人签名： 年 月 日 | 负责人签名： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 市人才服务窗口意见 | 初审人签名： 复核人签名： 年 月 日 | 负责人签名： 单位（盖章） 年 月 日 |
| 市财政部门审核意见 |  经办人签名： 年 月 日 | 负责人签名： 单位（盖章） 年 月 日 |

注：本表一式肆份，用人单位、市人才服务窗口、市财政部门、市委人才办各一份。

附表六：

年月引进高层次人才生活补贴发放情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 引进单位名称 | 引进人才数量（个） | 应发补贴金额（元） | 单位开户银行 | 银行帐号 |
| A类 | B类 | C类 | D类 | E类 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |

市人才服务窗口负责人： 市人社局负责人： 市财政局负责人： 市委人才办（盖章）：

注：本表一式肆份，市人才服务窗口、市人社局、市财政局、市委人才办各一份。