附件2

江苏省高技能人才海外研修资助申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照 片 |
| 籍 贯 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 身份证号码 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 单位名称 |  | 现任职务 |  |
| 参加工作时间 |  | 电子邮箱 |  |
| 现从事职业（工种） |  | 外语语种水平 |  |
| 移动电话 |  | 办公电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 最高学历（学位）和职业资格证书 |  |
| 证书名称 | 编号 | 发证机关 | 专业 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 获得荣誉情况 |
| 奖励名称 | 颁奖单位 | 获奖时间 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 选派单位名称 |  | 法定代表人 |  |
| 选派单位性质 | □事业单位 □国有企业 □民营企业 |
| 申报专业 | （参阅招生简章） |
| 选派单位推荐意见 | 签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖章）年 月 日 |
| 市县审核意见 |  人力资源和社会保障局（章） 财政局（章）年 月 日 |