附件2

南昌高新区博士后科研人员薪酬补贴审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 出生年月 | |  | |
| 身份证号 |  | | | 行政职务 |  | | 技术职务 |  |
| 工作单位 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | 手 机 |  | | | |
| 博士后起止时间 |  | | | 计税薪酬 |  | | | |
| 是否获得院士、国家千人计划、国家万人计划、长江学者、国家杰出青年基金等国家级称号 | | | |  | | | | |
| 是否获得省双千计划、省（部）级学科（后备）带头人等省部级称号 | | | |  | | | | |
| 本人  签字 | | 年 月 日 | | 所在单位  意 见 | | 以上情况属实。  经办人 :  （单位盖章）  年 月 日 | | |
| 公共就业人才服务局  审核意见 | | 经办人：  年 月 日 | | | | | | |
| 人才领导小组审核意见 | | 经审核，给予： 元薪酬补贴。  经办人：  年 月 日 | | | | | | |

注： 请申请人、企业如实填写，如发现有与实际情况不符者取消申报资格，追究有关人员责任。