|  |
| --- |
| 贺兰县创新型大学生公寓申请表 |
| 姓名 |   | 性别 |  | 民族 |  |  照片 |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 户籍所在地 |  | 电子邮箱 |  |
| 现住地址 |  |
| 单位名称 |  | 入职时间 |  |
| 单位注册地 |  | 单位性质 |  |
| 单位联系 电话 |  | 组织机构代码证号 |  |
| 社保卡编号 |  | 参保时间 |  |
| 教育经历 | 时间 | 毕业学校 | 专业 | 学位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历 | 时间 | 单位 | 单位性质 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 人才类别 | 双一流大学： □博士 □硕士 □学士非双一流大学：□博士 □硕士 □学士 |
| 申请内容 | 过渡期大学生：□低租金人才公寓 |
| 已就业创业的创新型大学生： □共有产权房 □人才公寓 □购房补贴 □生活补贴  申请人只可享受其中一项政策，在要申请内容处打√。 |
| 个人诚信 承诺确认签字 |  本人郑重承诺，提供的资料真实有效，如有弄虚作假，愿承担相应责任。  申请人 年 月 日 |
| 所在单位 意见 |  单位（盖章） 年 月 日 |
| 所在园区或行业主管部门审核意见 |     单位（盖章） 年 月 日 |
| 县人才办审核意见 |   单位（盖章） 年 月 日 |

注：每年6月1日-6月30日向人才服务窗口提交上一年度社保缴纳证明及工资流水。