**附件2**

2017年省级境外人才与智力引进项目计划申报表

（人才类）

 项目名称

项目单位

 引智归口部门（盖章）

**年 月 日 填报**

**湖南省人力资源和社会保障厅制**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 引进人才姓名 |  | 是否承担其它省级或国家项目 |  |
| 来源国家/地区 |  |
| 项目单位基本情 况 | 单 位名 称 |  | 行业 |  |
| 通 讯地 址 |  | 邮编 |  |
| 单位财政资金拨付 隶属关系 |  省直单位 或 市（州） 县（市、区） |
| 员 工职 数 |  人 | 技术人员职数 | 人 | 固 定资 产 |  万元 |
| 项 目联系人 | 姓 名 |  | 职务职称 |   | 电 子邮 箱 |   |
| 电 话 |  | 传真 |  | 手 机 |  |
| 项目总投 入 |  万元 | 项目起止年月 | 年 月至 年 月 |
| 其中：申请省级引进境外智力专项补 助 万元 市（州）级财政拟补助 万元 |
| 项目领域方 向 |  |
| 项目概况：（实施时间、推广范围、规模、经济效益、社会效益等,如需可做附件说明）： |
| 项目中需要引智工作解决的问题，本年度计划达到的目标：　 |
| 项目承担单位意 见 |  负责人（签字）　　　　　　　　　　单位公章　　　　　　　 　　　年 月 日 |
| 市、州人社局、财政局、省直有关厅局引智归口管理部门意见 | 人社局负责人（签字）：　（单位公章）年 月 日 | 财政局负责人（签字）：　（单位公章）年 月 日 | 省直有关厅局负责人（签字）：　（单位公章）年 月 日 |
| 境外专家引进和境外培训处意见 | 　　　　　　　　　　　　　负责人（签字）　　　　　　　　　　单位公章　　　　　　　 　　　 年 月 日 |

外国专家简历表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 日 |  | 性别 |  | (扫描照片处) |
| 国 别地 区 |  | 职 务职 称 |  | 学 历 |  |
| 工 作单 位 |  | 专 业 |  |
| 单 位类 别 | □科研院所 □行业管理部门 □企业 □其他 □大专院校 |
| 电 话 |  | 传 真 |  | 电 子邮 件 |  |
| 专 业特 长 |  |
| 护照号 |  |
| 本年度在华工作天数 |  天 | 起止时间 | 第一次 |  月 日至 月 日 | 第三次 |  月 日至 月 日 |
| 第二次 |  月 日至 月 日 | 第四次 |  月 日至 月 日 |
| 工作简历(含学历),主要成就及本人专长 |  |

注：1、若所聘专家人数超过一人，请自行复印“外国专家简历表”附后。

 2、专家护照、工作签证、合同复印件、工作照片等请做附件一并上报。