**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。