附件1：

河套学院高层次人才引进分类认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 政治  面貌 | |  | 民族 |  | 当前专业技术职务 |  |
| 籍贯 | |  | | 联系方式 |  | |
| 国籍 | |  | 身份  证号 |  | | |
| 最后毕业时间 | |  | 拟聘  院系 | 院系 岗位 | | | |
| 申请认定时间 | |  | 研究  方向 |  | | | |
| 主要学术兼职 | |  | | | | | |
| 主要工作经历 | | （格式为：起止年月 工作单位 岗位 职务，如无工作经历请填写：无） | | | | | |
| 教育  背景 | | （请从高中阶段写起，格式为：起止年月 学院 专业 学位） | | | | | |
| 业绩成果 | 论文 | （格式为GB/T 7714-2015 格式，本人**姓名加粗**，标注**检索类别、当年JCR分区和影响因子**） | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 业  绩  成  果 | 科研项目和科技成果转化 | （**如无省部级以上科研项目或科技成果转化请填写：无。**格式为：序号、项目名称（项目编号） 项目类别 依托单位 个人排名 经费额度 项目周期，或序号、成果名称（知识产权号） 所有权人（单位） 主要发明人 转化方式 受让方 转化推广效益（转让金额） 转化登记时间） | | | | | |
| 政府奖 | （**如无省部级以上政府奖请填写：无。**格式为：序号、项目名称 完成人员 个人排名 完成单位 获奖时间 获奖类别 获奖等级） | | | | | |
| 出版物、专利 | （**如无出版物或专利请填写：无。**格式为GB/T 7714-2015 格式，本人**姓名加粗**，注明ISBN编号或专利类型） | | | | | |
| 个人  承诺 | | 本人承诺以上信息属实，且可提供佐证材料，如有不实，个人承担相关责任。  本人签字：  年 月 日 | | | | | |
| 院系  资格  初审 | | （对申请者提交的材料进行审核，对材料的真实性负责）  院系主任签字（盖章）：    年 月 日 | | | | | |
|  | 学术水平 |  | | | | | |
| 教学水平 |  | | | | | |
| 人才量化认定得分 | 教育  背景 | 论文 | 科研项目和  科技成果转化 | 政府奖 | 出版物  专利 | 总分 |
|  |  |  |  |  |  |
| （明确是否同意引进及人才类别，对人才分类认定结果负责）  院系人才引进工作组成员签字：  年 月 日 | | | | | | |
| 院系  党政  联席  会议  意见 | | （明确是否同意引进及人才类别）  院系党政联系会议成员签字：  年 月 日 | | | | | |
| 公示  情况 | | （明确公示时间及公示结果）  院系主任签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 人才引进工作领导小组办公室（人事处）复核  意见 | | 经对院系评价及人才类别认定复核，建议将该同志认定为 类人才。  复核人员签字：人事处 教务处 科技处  年 月 日 | | | | | |
| 学术委员会意见 | | 学术委员会主任签字（盖章）：  年 月 日  学术委员会主任签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |
| 学院  审批  意见 | | 经学院党委会研究决定， （同意/不同意）将该同志认定为 类人才，按《河套学院高层次人才引进分类认定与管理办法》具体执行。 院长签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | |