|  |
| --- |
| **27000** |

人才承诺及所在单位意见

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人才姓名 |  | 手机号码 |  |
| 人才身份证号码 |  | | |
| 所在单位 |  | | |
| 统一信用代码 |  | | |
| 单位法人或负责人 |  | | |
| 申请政策事项 |  | | |
| 申请奖补额度 |  | | |
| 人才承诺 | 本人承诺填报内容真实准确，并对提供材料的真实性负责。  人才签字：  年 月 日 | | |
| 所在单位意见 | 经审核，情况实属，同意上报。  经办人：  联系方式：  （单位盖章）  年 月 日 | | |