附件1

云浮市高端人才社区入住申请表

 申请时间： 年 月 日

| 申报人填写 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 政治面貌 |  | 身份证件号码 |  |
| 全日制学历 |  | 毕业院校、专业及时间 |  |
| 在云浮工作年限 |  | 职称及聘用时间 |  |
| 手机 |  | 工作单位及职务 |  |
| 工作单位地址 |  | 单位联系人及手机 |  |
| 引进人才身份信息（包括学历学位、专业技术职称、职业技能等级等） |  |
| 人才类别 | □第一类 □第二类 □第三类 □第四类 □其他，请注明  |
| 申请入住房型 | □Ⅰ类 □Ⅱ类 □Ⅲ类 □其他，请注明  |
| 入住期限 |  年 月 日 至 年 月 日 |
| 家庭成员信息 | 姓名 | 关系 | 出生日期 | 工作单位 | 是否随迁 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住房人数共 人 |
| 申请人家庭成员是否被引进 | □符合市级人才政策，被引进到市直单位（部门）工作的 |
| □符合县级人才政策，被引进到县级单位（部门）工作的 |
| 信息属实承诺 | **本人承诺申报信息真实有效。如有隐瞒，自愿承担相应的法律责任。**  签名：  年 月 日 |
| 用人单位意见 | 情况属实，同意申报。   （盖 章） 年 月 日 | 受理部门意见 | 材料齐全，拟受理。 （签 名）年 月 日  |
| 人社部门审核意见及住房分配 |  （盖 章） 年 月 日 |