绍兴市引才联络站（点）引才奖励申请表

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 引才联络点名称 |  | 引才联络点所在城市 |  |
| 引才联络点建站时间 |  | 引才联络点负责人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 开户银行 |  | 账号 |  |
| 上一年度  引才数量 | 全日制博士研究生 人、硕士研究生 人、双一流本科生 人 | | |
| 申请引才  奖励 | 人民币（大写）： 元，￥： 。 | | |
| 年度引才情况  引才联络点负责人签字： （盖章）  年 月 日 | | | |
| 人社局经办机构审核意见：  按照双方签订的协议，根据实际引才成效，经审定，给予引才联络点 年度引才奖励 元（大写）。  （盖章）  年 月 日 | | | |

注：本表一式2份。