附件2

绍兴市民营经济领域工程技术类职称社会化评价申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | 所属行业 | | |  | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | |
|  | 姓名 | | 职务 | | | 联系电话 | | | 手机号码 | | |
| 法定代表人 |  | |  | | |  | | |  | | |
| 工作联系人 |  | |  | | |  | | |  | | |
| 现有专业技术人员情况 | 正高级 | | 副高级 | | | 中级 | | | 初级 | | |
|  | |  | | |  | | |  | | |
| 单位简介及建立职称与待遇挂钩机制情况 |  | | | | | | | | | | |
| 拟开展评价专业 | 机电 | 信息技术 | | 石化 | 医药 | | 材料 | 轻纺 | | 食品 | 其他 |
|  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| 拟列入评价的下属单位名称 |  | | | | | | | | | | |
| 区、县（市）人力社保部门审核意见 |  | | | | | | | | | | |

注：此表一式三份，申请单位、属地人社局、绍兴人社局各一份。