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。