附件1

申报推荐表

（工业设计领域）

申报人:

从事专业:

用人单位:

推荐单位及联系电话：

申报日期： 年 月 日

湖北省人力资源和社会保障厅

湖北省经济和信息化厅 制表

一、申报人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 正面彩色免冠登记照（1寸电子版） |
| 籍贯 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 最高学历学位 |  | 毕业院校专业 |  |
| 身份证号 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 是否为企业法人 |  | 专业技术职称/职业技能等级 |  |
| 注册执业资格类型及等级 |  | 参加工作时间 |  |
| 在鄂工作起始时间 |  | 从事当前专业领域工作年限 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| **教育经历**（自大学起，按时间顺序填写） | 院校 | 专业 | 学历学位 | 起止时间 | 全日制/在职 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **工作经历**（按时间顺序填写全职经历） | 单位 | 部门和职务 | 起止时间 | 专业技术职称/职业技能等级 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、申报人工作概况

|  |
| --- |
| **自我总体评价**（主要业绩、专业素养、工作亮点，及其所处的行业位次、学术技术成果应用情况、社会经济效益等，500字以内） |
|  |
| 主持设计研发的产品 | 序号 | 产品名称 | 产品类别 | 上市时间 | 承担角色 | 在细分领域市场占有率全国排名情况 | 影响力简述（20字以内） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 已授权专利 | 序号 | 名称 | 专利号 | 授权日 | 申报人排名 | 应用情况简述（20字以内） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 主编标准/标准设计 | 序号 | 名称 | 标准号 | 发布时间 | 角色/排名 | 影响力简述（20字以内） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 专著/论文 | 序号 | 名称 | 出版社/刊物名称及级别 | 出版/发表时间 | 角色/排名 | 影响力简述（20字以内） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省部级以上表彰奖励 | 序号 | 奖项名称及等次 | 个人排名 | 项目名称 | 颁授单位 | 获奖时间 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 团队核心成员情况 | 序号 | 工作单位及职务 | 姓名 | 年龄 | 学历 | 职称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **其他需要说明的情况**（可根据需要对转化成果、创新技艺、推广技术、服务基层、参加进修等情况进行补充，500字以内） |
|  |

三、申报人工作设想及申报承诺

|  |
| --- |
| **工作计划**（主要为未来发展规划，未来2年工作目标，拟解决的重难点问题、形成的主要成果，以及个人能力提升、人才培养和团队建设等，500字以内） |
|  |
| **申报人承诺** |
| **本人承诺上述所填信息真实无误，没有重复申报、逆向申报情况，不存在申报通知所列的不予受理申报的情形。正式入选“楚天英才计划”技术技能人才项目后，在培养周期内继续全职在鄂工作，如有造假、违约行为，本人愿承担一切责任。**  申报人亲笔签名： 年 月 日 |

四、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| **用人单位意见** | 经审核，申报人相关信息真实，符合申报条件，同意上报。单位组织人事人才部门负责人签字：  年 月 日  |
| 我单位对申报材料的完整性、规范性、真实性、准确性及推荐人选的廉洁自律、道德品行、遵纪守法等情况进行了审核，符合申报要求。经内部公示无异议，同意申报。我单位承诺，推荐人选正式入选“楚天英才计划”技术技能人才项目后，将做好日常培养、使用、管理和服务工作。单位主要负责人签字：  年 月 日 （单 位 盖 章） |
| **推荐单位意见**（各地经信、住建部门和中央在鄂有关单位、有关省属企事业单位为推荐单位） | 经复审和择优，申报人符合申报要求，在本地（本单位）表现突出，同意推荐。相关负责人签字：   年 月 日 （单位盖章）  |
| **市州有关部门****意见**（中央在鄂有关单位、有关省属企事业单位无需填写此栏）  | **市州人社部门意见：**经研究，申报人符合申报要求，在本地表现突出，同意推荐。相关负责人签字：   年 月 日  （单位盖章）  | **市州党委人才工作领导小组办公室意见：**经研究，申报人符合申报要求，在本地表现突出，同意推荐。相关负责人签字：   年 月 日  （单位盖章）  |