附件2

省“雏鹰计划”青年拔尖人才宁德市

创新支持奖励申请表

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 身份证件  号码 | |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | | 学历学位 | |  |
| 所在单位  职务职称 |  | | | | 入选省“雏鹰计划”青年拔尖人才时间 | |  |
| 通讯地址 |  | | | | 联系电话 | |  |
| 符合创新  资助的条件 | 此栏填写以下内容：  1. 年 月经省人社厅中期评估考核合格  2. 年 月取得的研究成果，将所在单位作为第一署名单位、并以第 位完成人获省级科学技术奖 等奖  3. 年 月取得的研究成果，将所在单位作为第一署名单位、并以第 位完成人获 专利奖 等奖  4. 年 月获得国家级哪些人才（科技）项目支持 | | | | | | |
| 申请奖励  金额 | 申请个人奖励金 万元，单位奖励金 万元，合计申请奖励金 万元。 | | | | | | |
| 所在单位  意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | 主管部门  意见 | | （单位盖章）  年 月 日 | |
| 县（市、区）人社局意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | 县（市、区）委人才办  意见 | | （单位盖章）  年 月 日 | |
| 市人社局  意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | 市委人才办意见 | | （单位盖章）  年 月 日 | |