2023年芙蓉计划

湖湘青年英才项目申报书

（财会金融类）

申 报 人：

所在单位：

联系方式：

推荐单位：

填报日期： 年 月 日

中共湖南省委人才工作领导小组办公室制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月（ 岁） |  |
| 出生地 |  | 国 籍 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 全日制教育  | 毕业院校及专业  |
| 在职教育  | 毕业院校及专业 |
| 专业技术职称 |  | 其他职业资格证书情况 |  |
| 现工作单位 |  | 职务 |  |
| 地 址 |  | 邮编 |  |
| 财会金融行业从业年限 |  | 单位性质 |  |
| 学习工作经历（从大学起） | 时 间 | 学校或单位 | 岗位或职务（含兼职） |
|  |  |  |
| 近五年所获奖项及荣誉 | 时 间 | 奖项及荣誉名称 | 授予单位 |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1．财会金融工作经历简述：2．创新成果简述（字数控制在200字以内）：3．创新成果经济效益或社会效益（字数控制在200字以内）： |
| 所在单位人事部门意见 | 签名： （盖章） 年 月 日 | 所在单位意见 | 签名： （盖章） 年 月 日 |
| 市州财政部门意见 |  签名： （盖章） 年 月 日 | 市州意见 | 签名： （盖章） 年 月 日 |
| 公安部门意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 省级财政部门意见 |  签名： （盖章） 年 月 日 |

注：1.所在单位人事部门意见栏填写：“据核实，该同志填写内容属实”。2.市州（省直）意见栏：由市州委人才工作领导小组审核盖章推荐。3.公安部门意见为“该同志是否有违法犯罪行为”。