附件3

博士后平台考核奖励申报表

填表时间： 单位：万元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位 |  | 所属区或部门 |  |
| 联系人 |  | 电话、手机 |  |
| 考核实施单位 | 全国博管会 □ 省人社厅 □ 市人社局 □ |
| 考核时间 |  | 发文表彰时间 |  |
| 申请奖励金额 |  |
| 申报单位意见及信用承诺本单位声明，本表所填内容及所提交的佐证材料完全真实，如有虚假，本单位愿承担相关责任。主要负责人签名： 盖章年 月 日 |
| 区人社局或主管部门意见盖章年 月 日 |
| 市人社局意见盖章年 月 日 |
| 市人才办意见盖章年 月 日 |