附件3

山东女子学院专业技术人员创新创业申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 专业技术职务 |  | 聘用（任）岗位等级 |  | 学历学位 |  |
| 所在单位（部门） |  | 手机 |  |
| 家庭住址 |  | 邮箱 |  |
| 创新创业方式 |  | 创新创业期限及起止时间 |  |
| 创新创业企业名称及地址 |  | 邮编 |  |
| 科研项目及成果 |  |
| 创新创业企业情况 |  |
| 申请理由 |  |
| 申请理由 | 本人签字： |
| 所在单位（部门）意见 | 负责人签字： 单位（部门）盖章： 年 月 日 |
| 主管部门意见 | 负责人签字： 单位（部门）盖章： 年 月 日 |
| 人事部门意见 | 负责人签字： 单位（部门）盖章： 年 月 日 |
| 学校意见 |    单位盖章（公章） 年 月 日 |

注：本表正反面打印，一式6份，本人、主管部门、人事档案、人事处各存一份。