附件6

台山市产业人才学历提升补贴申请指南

|  |
| --- |
| 一、申请条件 |
| 在我市产业链重点企业就业的人员，在职获得博士研究生学历和博士学位、硕士研究生学历和硕士学位，并承诺继续在台山市连续工作5年以上。 |
| 二、提交材料 |
| 1. 《台山市产业人才学历提升补贴申请表》； 2. 劳动合同； 3. 本人身份证（护照），相关学历学位鉴定或网上查询结果或认证报告； 4. 单位出具的在职证明。   （上述材料需现场提供原件查验，对应的复印件材料交受理机构存档） |
| 三、受理部门 |
| 台山市人才交流管理办公室  联系电话：5663909、5650985，地址：台山市台城舜德路178号大广海湾青创智谷三楼 |
| 四、补贴标准 |
| 1. 博士：一次性补贴5万元。 2. 硕士：一次性补贴2万元。 |
| 六、管理要求 |
| 1. 奖励范围是2023年1月1日以后在职获得相关学位证书的人员。 2. 我市产业链重点企业是指符合台人才领〔2023〕1号第一点规定的企业。 3. 申请人在获得学位证书当年向受理部门提交申请材料。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 台山市产业人才学历提升补贴申请表 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人才基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | | 证件  类型 | |  | | | 证件 号码 | | | |  | | | | | 照片  （免冠白底大一寸彩照） | |
| 性 别 |  | | | | 出生 年月 | |  | | | 国籍  （地区） | | | |  | | | | |
| 政治 面貌 |  | | | | 婚姻 状况 | |  | | | 手机  号码 | | | |  | | | | |
| 最高  学历 |  | | | | 毕业  院校 | |  | | | 毕业  专业 | | | |  | | 学 位 | |  | | |
| 住 址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人银行账户  信 息 | | | | | | 开 户 名 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 开户银行 | | | | | | | 银行 分行（支行） | | | | | | | |
| 银行账号 | | | | | | |  | | | | | | | |
| 申报提交的基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 已提交的材料 | | | | □ 1.《台山市支持产业人才学历提升补贴申请表》；  □ 2.劳动合同；  □ 3.本人身份证（护照），相关学历学位鉴定或网上查询结果或认证报告；  □ 4.单位出具的在职证明。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学位证书编号 | | | |  | | | | | | | 获得时间 | | | | | |  | | | |
| 就业单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 劳动合同期限 | | | | | | | | □ 年 月 日至 年 月 日/□无固定期合同 | | | | | | | | | | | | |
| 本人已详细阅读《台山市产业人才学历提升补贴申请指南》，清楚知悉补贴的申领条件，提交的信息真实有效，现申请在职学历提升补贴，本人在此郑重承诺：  从申请奖励补贴之日起，继续在台山市服务5年以上。如违反承诺，即为失信，所有法律责任和后果由本人承担。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 用人单位  名 称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | | |  | | | | | | | | | | | | 法定代表人 | | | | |  |
| 登记注册 地 址 | | |  | | | | | | | | | | | | 单位所属行政区 | | | | |  |
| 联系人 | |  | | | | | | | 联系电话 | | | （办公） | | | | 单位电子  邮 箱 | | |  | |
| （手机） | | | |
| 用人单位意见 | | 经审核，情况属实，申报材料和填报信息均真实、准确。  盖 章  单位负责人签字: 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市科工商务局审核意见 | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |