附件1

韶关市人才驿站服务申请审核表（2023版）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人或单位 |  | | 联系人及联系电话 |  |
| 服务  内容 | □柔性引才 □信息发布 □专题活动 □服务保障  □其他 | | | |
| 服  务  需  求  情  况 | 服务主题 |  | | |
| 计划开展时间 |  | | |
| 开展方式 | □技术咨询 □成果转化 □项目合作 □技术入股  □学术交流 □信息发布 □专题活动 □其他 | | |
| 拟定场地 |  | | |
| 服务需求 | □住宿 □用餐 □城市间交通 □市内交通  □活动场地 □活动场地布置 □聘请专家或团队  □其他 | | |
| 物资需求 |  | | |
| 参加人员  （详细信息另附） |  | | |
| 服务时限 |  | | |
| 需另外协调事项 |  | | |
| 简要介绍和说明（另需提供工作计划和相关佐证材料） | | | | |
|  | | | | |
| 申请  单位（人）  意见 | 本单位（人）承诺对提交申请内容的真实性、有效性负责。  （签章）  年 月 日 | | 主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 市人  才局  科室  审核  意见 | □拟审核通过  □拟审核不通过  服务专员：  审 核：  年 月 日 | | 市人才局领导审批意见 | 审批人：  年 月 日 |
| 备注：以个人名义申请的，请提供个人有效证件。以单位名义申请的，请提供单位统一信用代  码证复印件并加盖公章。 | | | | |