花都区高层次人才类别转换申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | | 联系方式 |  |
| 身份证件  类型 |  | | 身份证件号码 |  |
| 获评高层次人才年度 | 20 年 | | 当前人才类别 | A类 B类 |
| 工作单位 |  | | | |
| 担任职务 |  | | 劳动关系  起止时间 | 20 年 月 — 20 年 月 |
| 人才层次 | 国际尖端人才 国内高端人才  花都领军人才 花都高端人才 花都优秀后备人才 | | | |
| 在区工作性质 | 全职工作 | 区属企业  由总部（总公司或集团）安排在本区企业全职工作  民办非企业单位、社会组织等  自主创业人员 外国专家  港澳台优秀人才  中央、省、市属驻我区人员 其他 | | |
| 柔性引进 | 区属单位兼职（柔性引进）人员  其他 | | |
| 是否在花都区足额缴纳  个人所得税 | | 是 否 | | |
| 是否在花都区通过所在单位缴纳社保 | | 是 否 | | |
| 申请转换人才类别 | A类 B类 | | | |
| 个人承诺 | 本人符合花都区高层次人才须满足的各项条件，提供人才类别转换申请的基本信息及证明材料全部真实、有效，并对其真实性、合法性负责。  申请人签名：  年 月 日 | | | |
| 用人单位  意见 | 单位公章：  年 月 日 | | | |
| 备注 | 本表所指人才个人所得税，必须依据人才本人的工资薪酬等在花都区足额缴纳的个人所得税；人才的社会保险必须是通过所在单位在花都区开立社保账户缴纳的社会保险。 | | | |