良渚实验室访问学者

申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人姓名： |     |
| 工作部门： |     |
| 联系电话： |     |

良渚实验室 制

一、人员信息

|  |
| --- |
| **个人信息** |
| 姓名 |   | 性别 |   | 一寸照 |
| 民族 |   | 电话 |   |
| 身份证号 |   | 身体状况 | 健康  |
| 家庭住址 |   | 杭州住址 |   |
| **紧急联系人信息** |
| 姓名 |   | 关系 |   | 电话 |   |
| 住址 |   |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 访问部门/课题组 |   | 访问时间 |   |
| 薪酬待遇 |  不取酬  | 工作岗位 | 访问学者  |
| 工作计划 |  |
| 三、派出单位信息 |
| 单位名称 |   | 工作岗位 |   |
| 联络人姓名 |   | 联络人电话 |   |
| 1. 附件
 |
| 身份证复印件 |   |
| 无犯罪记录证明 |   |

二、问访计划 |

1. 政审意见

|  |
| --- |
| 本人对“法轮功”等邪教组织的认识： “法轮功”为损害国家和人民利益的邪教组织，本人及家庭成员未参加任何“法轮功”等邪教组织并持坚决反对态度。支持国家和党组织对于邪教组织的反对和打击，维护人民利益。 签名： 年 月 日 |
| 单位政审意见（注明是否曾参加过“法轮功”等邪教活动） 单位：（党章）年 月 日 |

1. 审批意见

|  |
| --- |
| 单位意见：以上情况属实。单位主要负责人签字：  年 月 日 |
| 接收部门意见：签字：  年 月 日 |
| 接收单位（公章）  年 月 日 |