附件：

绍兴市引进高层次人才子女“教育绿卡”申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 籍 贯 |  | 身份证号 |  |
| 毕业院校、专业、毕业时间 |  |
| 职 称 |  | 所属人才类别 |  |
| 单位职务 |  | 联系电话 |  |
| 家庭住址 |  | 手机号码 |  |
| 申请人子女姓名 |  | 出生年月 |  | 原就读学校及年级 |  |
| 意向就读学校 |  |
| 申请人所在单位意见（盖章）年 月 日 |
| 市、区（县、市）人力社保局意见（盖章）年 月 日 | 市、区（县、市）教育局意见（盖章）年 月 日 |