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 | | | | | |