附件1

**（ 省直、市州）2019年省级境外人才与智力引进项目计划申报汇总表**

填报时间： 年 月 日

人社部门（盖章）： 省直厅局（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （省直单位）市县名称 | 项目单位 | 项目名称 | 行业 | 项目类别 | 项目负责人 | 职 务 | 联系电话 | 手 机 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

人社部门经办人签名： 省直厅局经办人签名：

人社部门负责人签名： 省直厅局负责人签名：

说明：1、“市县名称”按市本级、行政区划排列；

 2、“项目名称”中请注明引智项目的来源国家；

 3、“备注”栏请注明“千人计划”、“百人计划”、“外专百人”、国家及省级引智基地或示范单位和各市州所设海外高层次人才计划等。