北京大学医学部博士后出站落京户申请审核表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **所在单位** |  |
| **合同开始日期** |  | **合同终止日期** |  |
| **出站落京户**  **人员** | **□ 本人**  **□ 配偶（结婚时间：**  **年 月 日） □ 子女（ ）人（出生时间：**  **年 月 日）** | **出站工作单位** |  |
| **出站落户地** | **□ 房产 □ 单位 □ 人才中心 □ 其它（ ）** | | |
| **本人承诺：**  本人承诺在站期间北京大学医学部或附属医院为唯一的聘用单位，在站期间未在其它单位缴纳社保、按月取酬，全职全勤在站工作。  本人承诺提交的出站落京户人员信息（**婚姻和子女情况**）及材料真实、准确，如有造假或不实信息，由本人承担一切后果。  本人已知晓**出站12个月之内须在中国博士后网上办公系统上传符合要求的落户补充材料，逾期无法落京户责任自负**。  本人签名：  年 月 日 | | | |
| **所在单位意见：**  **□** 博士后婚姻及子女关系真实，随迁人员证件原件已核无误  **□** 博士后合同截止之前至少**21**个月的《中华人民共和国个人所得税纳税记录》和《北京市社会保险个人权益记录》已核无误  **□** 落户地同意落户意见（或房产证）、高新证书等材料已核无误  审核通过，同意上报落户。  负责人签字（盖章）：  年 月 日 | | | |

[2024年5月版]