

遂宁市“外国人来华工作许可一件事” 办事指南

一、“一件事”简述及申办条件

1.用人单位基本条件 （1）依法设立，无严重违法失信记录；聘用外国人从事的岗位应是有特殊需要，国内暂缺适当人选，且不违反国家有关规定的岗位；支付所聘用外国人的工资、薪金不得低于当地最低工资标准；（2）法律法规规定应由行业主管部门前置审批的，需经过批准； 2.申请人基本条件 （1）应年满 18 周岁，身体健康，无犯罪记录，境内有确定的用人单位，具有从事其工作所必需的专业技能或相适应的知识水平；（2）所从事的工作符合我国经济社会发展需要，为国内急需紧缺的专业人员；（3）法律法规对外国人来华工作另有规定的，从其规定； 3.外国高端人才（A 类） 外国高端人才是指符合“高精尖缺”和市场需求导向，中国经济社会发展需要的科学家、科技领军人才、国际企业家、专门特殊人才等，以及符合积分外国高端人才标准的人才。外国高端人才可不受年龄、学历和工作经历限制。具体见外国人来华工作分类标准（试行）； 4.外国专业人才（B 类） 外国专业人才是指符合外国人来华工作指导目录和岗位需求，属于经济社会发展急需的人才，具有学士及以上学位和 2 年及以上相关工作经验，年龄应当不超过 60 周岁；对确有需要的，符合创新创业人才、专业技能类人才、优秀外国毕

业生、符合计点积分外国专业人才标准的以及执行政府间协议或协定的，可适当放宽年龄、学历或工作经历等限制。具体见外国人来华工作分类标准（试行）。国家对专门人员和政府项目人员有规定的，从其规定； 5.外国普通人员（C类） 外国普通人员是指满足国内劳动力市场需求，符合国家政策规定的其他外国人员，具体见外国人来华工作分类标准（试行）。

联办形式	境内外国人来华工作许可需办理签证、居留证等事项均为必选项，也可单独勾选。	
事项名称	事项简述	申办条件
（一） 外国人来华工作许可	获取在中国工作的资格	1.用人单位基本条件（1）依法设立，无严重违法失信记录；聘用外国人从事的岗位应是有特殊需要，国内暂缺适当人选，且不违反国家有关规定的岗位；支付所聘用外国人的工资、薪金不得低于当地最低工资标准；（2）法律法规规定应由行业主管部门前置审批的，需经过批准； 2.申请人基本条件（1）应年满18周岁，身体健康，无犯罪记录，境内有确定的用人单位，具有从事其工作所必需的专业技能或相适应的知识水平；（2）所从事的工作符合我国经济社会发展需要，为国内急需紧缺的专业人员；（3）法律法规对外国人来华工作另有规定的，从其规定； 3.外国高端人才（A类） 外国高端人才是指符合“高精尖缺”和市场需求导向，中国经济社会发展需要的科学家、科技领军人才、国际企业家、专门特殊人才等，以及符合计点积分外国高端人才标准的人才。外国高端人才可不受年龄、学历和工作经历限制。具体见外国人来华工作分类标准（试行）； 4.外国专业人才（B类） 外国专业人才是指符合外国人来华工作指导目

		录和岗位需求，属于经济社会发展急需的人才，具有学士及以上学位和2年及以上相关工作经历，年龄应当不超过60周岁；对确有需要的，符合创新创业人才、专业技能类人才、优秀外国毕业生、符合计点积分外国专业人才标准的以及执行政府间协议或协定的，可适当放宽年龄、学历或工作经历等限制。具体见外国人来华工作分类标准（试行）。国家对专门人员和政府项目人员有规定的，从其规定；5. 外国普通人员（C类）外国普通人员是指满足国内劳动力市场需求，符合国家政策规定的其他外国人员，具体见外国人来华工作分类标准（试行）。
--	--	--

二、服务对象

事业法人、社会组织法人、企业法人、自然人。

三、牵头单位

遂宁市科技局、遂宁市人力资源和社会保障局。

四、联办机构

遂宁市科技局、遂宁市人力资源和社会保障局。

五、办理层级

市级。

六、申办材料及办理时限

（一）共用材料：

签证、居住证。

（二）其余材料按下表对应提供：

事项名称	申报材料	办理时限	备注
(一) 申请《中华人民共和国外国人工作许可通知》(简称《外国人许可通知》)	1.外国人来华工作许可申请表; 2.工作资历证明; 3.最高学位(学历)证书或相关批文书、职业资格证明; 4.无犯罪记录证明; 5.体检证明; 6.聘用合同或任职证明(包括跨国公司派遣函); 7.申请人护照或国际旅行证件; 8.申请人6个月内正面免冠照片; 9.随行家属性格证明材料; 10.其他材料	10 个工作日	需核验原件
(二) 申领《中华人民共和国外国人工作许可证》(简称《外国人工作许可证》)	1.申请人所持签证(Z字或R字)或有效居留许可; 2.聘用合同; 3.体检证明。申领《中华人民共和国外国人工作许可证》还需核验: 1.聘用合同或任职证明; 2.工作资历证明; 3.无犯罪记录证明; 4.体检证明; 5.最高学位证书证明等。	20 个工作日	需核验原件

七、办理渠道

线下办理	遂宁市市政务服务中心“一件事”窗口。
线上办理	四川政务服务 http://www.sczwfw.gov.cn/ 。

八、办理时间

星期一至星期五上午: 09:00-12:00 下午: 13:30-17:00, 法定节假日除外。

九、结果反馈

线下办理	“外国人来华工作许可一件事”办理结果通知单。
------	------------------------

线上办理	登录“四川政务服务网”进行查询。
------	------------------

十、跑动次数

- (一) 原跑动次数：3 次；
- (二) 现跑动次数：1 次；
- (三) 线下跑一次原因和环节：

自愿申请线下办理。

十一、咨询电话

0825-2399507。

十二、投诉监督电话

0825-12345。

十三、其他服务事宜

不支持预约办理、无中介服务、不支持容缺受理、无特别程序、支持邮政快递、不收费。

十四、备注

1.有效身份证件：居民身份证、港澳居民来往内地通行证或港澳台居民居住证、外国人永久居留证或外国人来华工作许可证、护照。

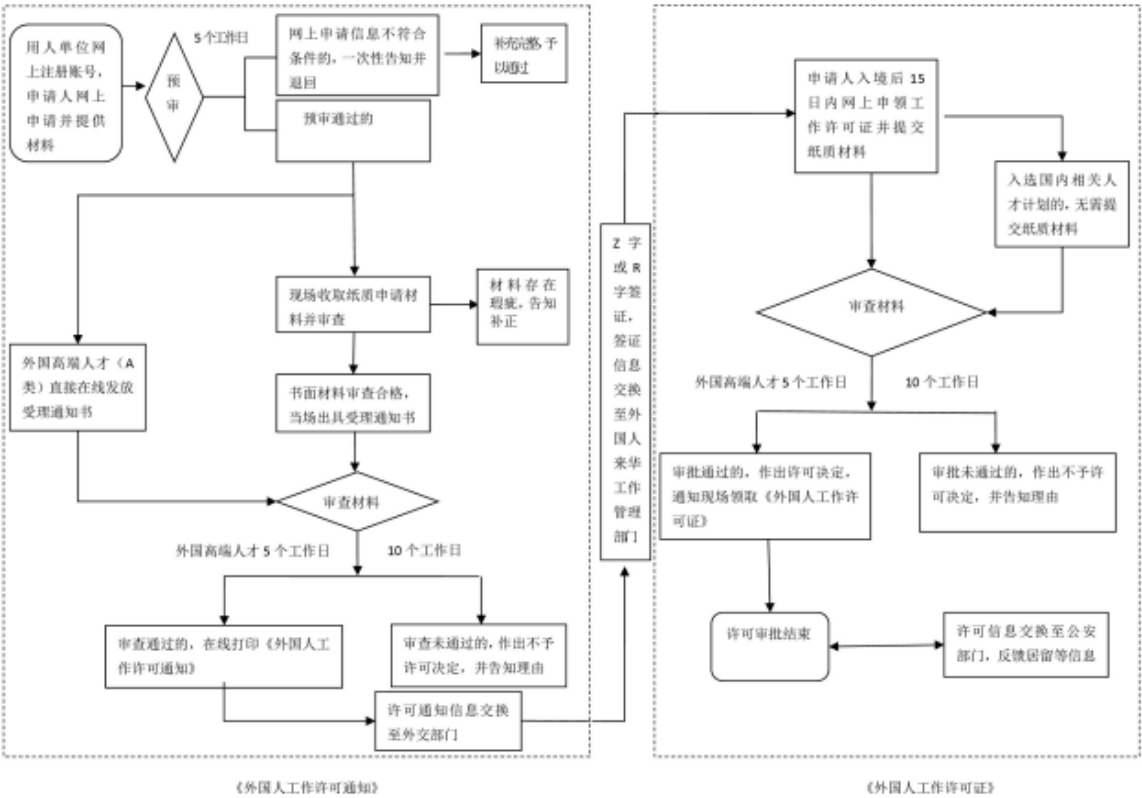
2.代办需提供经公证处公证的授权委托书及双方有效身份证件、相关申请材料原件。

十五、办理流程图

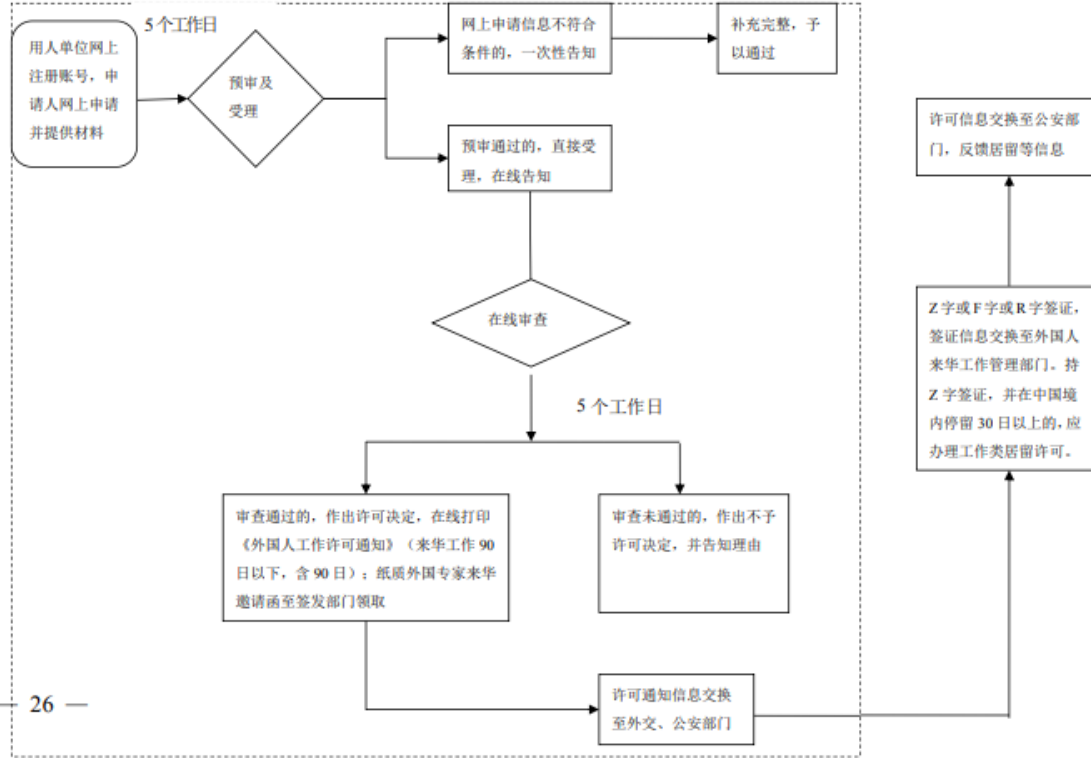
“外国人来华工作许可一件事” 线下办理流程

附录1

申请来华工作90日以上



申请来华工作 90 日以下（含 90 日）



附表 1:

外国人来华工作许可申请表

(来华工作 90 日以上)

APPLICATION FORM FOR FOREIGNER'S WORK PERMIT

(WORKING PERIOD OF MORE THAN 90 DAYS)

外国人工作许可证号 CURRENT WORK PERMIT NUMBER		不需填写，系统自动生成			
姓（如护照所示） Surname (As in Passport)	*	名（如护照所示） FIRST AND MIDDLE NAMES (As in Passport)	**	照片 PHOTO	
别名或曾用名（英文） OTHER NAME USED	***	中文姓名 CHINESE NAME	***		
性别 GENDER	男/女	国籍 NATIONALITY	*国		
出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)	yyyy-mm-dd	婚姻状况 MARITAL STATUS	未婚/已婚/离异		
护照类型 PASSPORT TYPE	护照	护照号码 PASSPORT NUMBER	****	护照签发日期 ISSUANCE DATE	yyyy-mm-dd
护照有效期至 EXPIRATION DATE(yyyy-mm-dd)	yyyy-mm-dd	最高学位（学历） HIGHEST ACADEMIC DEGREE	本科/硕士/博士	汉语水平 CHINESE PROFICIENCY	**
是否持有境外职业资格证书 HAVE YOU EVER OBTAINED ANY PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATE ABROAD?	是/否	职业资格证书名称和编号 NAME AND NUMBER OF PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES	*****	申请人电子邮箱 E-MAIL ADDRESS	E-mail
列出所有曾授予你护照的国家 LIST ALL COUNTRIES THAT EVER ISSUED YOU A PASSPORT	是/否	工作年限 LENGTH OF WORKING TIME	*年	工作岗位（职业） OCCUPATION	**
聘用合同/任职证明在华工作起始时间 INTENDED WORKING TIME IN CHINA	yyyy-mm-dd	申请在中国工作职务 INTENDED JOB TITLE IN CHINA	**	所属行业 INDUSTRY CATEGORY	**
聘用方式 EMPLOYMENT METHOD	境内直接聘用	薪酬 SALARY(monthly)	***	公认职业成就 RECOGNIZED PROFESSIONAL ACHIEVEMENT	**
申请在华工作时间 INTENDED LENGTH OF WORKING TIME IN CHINA	yyyy-mm-dd	每年在华工作时间（月）WORKING TIME IN CHINA PER YEAR(months)	*月	是否毕业于世界知名大学 ARE YOU GRADUATED FROM WORLD RENOWNED UNIVERSITIES	是/否
是否需要行业主管部门批准 DO YOU NEED APPROVAL FROM RELATED CHINESE INDUSTRY AUTHORITY?	是/否	行业主管部门名称 NAME OF INDUSTRY AUTHORITY	**	行业主管部门批准证书文号 APPROVAL DOCUMENT NUMBER	**
是否持有中国职业资格证书（准入类） HAVE YOU EVER OBTAINED ANY CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATE	是/否	职业资格证书（准入类）名称 NAME OF CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES(For Vocational Accessio)	**	职业资格证书号码 NUMBER OF CHINESE PROFESSIONAL QUALIFICATION CERTIFICATES OBTAINED	*****

(For Vocational Accession)?					
是否曾在世界 500 强企业、知名金融机构或律师事务所等任职 DO YOU HAVE ANY EXPERIENCE IN WORLD TOP 500 COMPANIES,WELL-KNOWN FINANCIAL INSTITUTIONS OR LAW FIRMS?	是/否	在上述单位曾担任最高职务 HIGHEST POSITION YOU HAVE EVER HELD IN AFOREMENTIONED ORGANIZATIONS	**	已连续在华工作年限 CONSECUTIVE WORKING YEARS IN CHINA	*年
境外派遣单位名称 NAME OF DISPATCHING INSTITUTION ABROAD	**	派遣单位所在国家 LOCATION OF DISPATCHING INSTITUTION ABROAD	*国	是否有专利等知识产权 POSSESS ANY PATENT OR OTHER INTELLECTUAL PROPERTY RIGHTS	是/否
在中国工作电话 BUSINESS TELEPHONENUMBER IN CHINA	*****		在中国工作任务 JOB DESCRIPTION IN CHINA	**	
列出曾就读的高等教育学校（含职业教育学校，如无高等教育经历，请填写最高学历） LIST ALL HIGHER EDUCATIONAL INSTITUTIONS YOU HAVE ATTENDED (INCLUDING VOCATIONAL INSTITUTIONS)					
名称 NAME	所在国家 LOCATION	就读时间 DATES OF ATTENDANCE	专业 SPECIALITY	学位 ACADEMIC QUALIFICATION	
***	*国	yyyy-mm-dd	**	本科/硕士/博士	
列出曾工作的单位(近十年内) LIST ALL EMPLOYERS YOU HAVE WORKED FOR IN LAST TEN YEARS					
名称 NAME	工作所在国家 LOCATION	起止时间 DATES	工作岗位 OCCUPATION	职务 JOB TITLE	工作任务 JOB DESCRIPTION
***	*国	yyyy-mm-dd	**	**	**
随行家属情况 ACCOMPANYING FAMILY MEMBERS					
是否有家属随行 DO YOU HAVE ANY ACCOMPANYING MEMBER?	是/否		人数 NUMBER OF THE ACCOMPANYING MEMBERS		
随行家属姓名 NAME (As in Passport)	出生日期 DATE OF BIRTH(yyyy-mm-dd)	性别 GENDER	国籍 NATIONALITY	与申请人关系 RELATIONSHIP TO THE APPLICANT	护照号码 PASSPORT NUMBER
***	yyyy-mm-dd	男/女	*国	配偶/父母/子女	*****

在华紧急联系人 EMERGENCY CONTACT PERSON IN CHINA	**	联系电话 EMERGENCY CONTACT TELEPHONE NUMBER	*****	电子邮箱 E-MAILADDRESS	E-mail
申领外国人工作许可证 APPLICATION FOR FOREIGNER'S WORK PERMIT					
入境时间 DATE OF ENTRY	yyyy-mm-dd	持有签证种类 TYPE OF VISA HELD	**	签证号码 VISA NUMBER	*****
您是否由于犯有任何罪行而曾经被逮捕或被判有罪，即使后来得到了赦免或收回等其他类似措施？ HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED OR CONVICTED FOR ANY OFFENSE OR CRIME, EVEN THOUGH SUBJECT OF A PARDON, AMNESTY OR OTHER SIMILAR LEGAL ACTION?					☐ 是 YES
					☐ 否 NO
您是否曾感染过对公共健康有影响的传染病或患过可能造成危险的身体疾病或精神病？ HAVE YOU EVER BEEN AFFLICTED WITH A COMMUNICABLE DISEASE OF PUBLIC HEALTH SIGNIFICANCE OR A DANGEROUS PHYSICAL OR MENTAL DISORDER?					☐ 是 YES
					☐ 否 NO
您是否曾违反中国法律，被中国政府递解出境？ HAVE YOU EVER VIOLATED THE LAW OF CHINA, AND DEPORTED FROM CHINA?					☐ 是 YES
					☐ 否 NO
本人郑重承诺，在本国及境外无犯罪记录，来华工作后，将严格遵守中国法律法规，自觉服从聘请单位各项管理制度。本申请表上所做之回答均属事实且详尽，所附材料真实、有效，若所提交的内容被发现不实或不详，本人愿意承担法律责任。对所提交的全部申请信息和附件授权可以调查，包括我的雇佣情况、工作表现、工作能力、教育、个人经历和无犯罪记录。如果我已超过 60 周岁，确保在中国工作期间有相应的医疗保险。					
I SOLEMNLY PROMISE THAT I HAVE NO CRIMINAL RECORD BOTH AT MY HOME COUNTRY AND ABROAD WHEN I ARRIVE IN CHINA AND START TO WORK, I WILL STRICTLY ABIDE BY THE CHINESE LAWS AND REGULATIONS, AND CONSCIOUSLY OBEY THE MANAGEMENT SYSTEM OF THE EMPLOYING INSTITUTION. I CERTIFY THAT ALL THE ANSWERS TO THIS APPLICATION AND RELEVANT ATTACHMENTS TO IT ARE TRUE AND COMPLETED. IF THE INFORMATION IS FOUND TO BE UNTRUE OR UNCOMPLETED, I AM AWARE THAT I NEED TO UNDERTAKE CORRESPONDING LEGAL RESPONSIBILITIES. I UNDERSTAND THAT ALL OF THE INFORMATION IN THIS APPLICATION AND DOCUMENTS SUBMITTED WITH THIS APPLICATION MAY BE CHECKED BY RELEVANT PARTIES, INCLUDING MY EMPLOYMENT, WORK PERFORMANCE, ABILITIES, EDUCATION, PERSONAL EXPERIENCES AND CONVICTION RECORDS. I CONFIRM THAT, IF I AM OVER SIXTY YEARS OLD, I WILL APPLY FOR MEDICAL INSURANCE COVERAGE AS ARE NEEDED DURING MY WORK PERIOD IN CHINA.					
申请人签名 SIGNATURE OF APPLICANT 日期 DATE(yyyy-mm-dd)					

用人单位承诺如实向行政机关提交有关材料和反映真实情况，并对申请材料实质内容的真实性负责，承担相关法律责任。

THE EMPLOYER HEREBY DECLARES THAT ALL THE DOCUMENTS AND INFORMATION SUBMITTED TO THE AUTHORITY ARE TRUE, AND SHALL BE RESPONSIBLE TO THE AUTHENTICITY OF THE DOCUMENTS AND UNDERTAKE CORRESPONDING LEGAL RESPONSIBILITIES.

用人单位公章
SEAL OF EMPLOYER

日期
DATE (yyyy-mm-dd)

附表 2：申请人体检证明
体检报告复印件(驻外使领馆指定表格)

外国人体格检查记录

姓 名 Name		性别 Sex	☒ 男 Male ☐ 女 Female	出生日期 Birth Day-Month-Year																																					
现在通讯地址 Present mailing address					血 型																																				
国 籍 Nationality		出生地址 Birth Place			Blood type																																				
过去是否患有下列疾病：(每项后面请回答“否”或“是”) Have you ever had any of the following diseases? (Each item must be answered "Yes" or "No") <table><tr><td>斑疹伤寒 Typhus fever</td><td>☒No ☐Yes</td><td>菌痢 Bacillary dysentery</td><td>四 No</td><td>Yes</td></tr><tr><td>小儿麻痹症 Poliomyelitis</td><td>☒No ☐Yes</td><td>布氏杆菌病 Brucellosis</td><td>0No</td><td>Yes</td></tr><tr><td>白喉 Diphtheria</td><td>四 No ☐Yes</td><td>病毒性肝炎 Viral hepatitis</td><td>四 No</td><td>☐Yes</td></tr><tr><td>猩红热 Scarlet fever</td><td>☒No ☐Yes</td><td>产褥期链球菌 Puerperal streptococcus infection</td><td></td><td></td></tr><tr><td>回归热 Relapsing fever</td><td>☒No ☐Yes</td><td>感 染</td><td>☒No</td><td>☐Yes</td></tr><tr><td>伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever</td><td>☒No ☐Yes</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis</td><td>☒No ☐Yes</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							斑疹伤寒 Typhus fever	☒ No ☐ Yes	菌痢 Bacillary dysentery	四 No	Yes	小儿麻痹症 Poliomyelitis	☒ No ☐ Yes	布氏杆菌病 Brucellosis	0No	Yes	白喉 Diphtheria	四 No ☐ Yes	病毒性肝炎 Viral hepatitis	四 No	☐ Yes	猩红热 Scarlet fever	☒ No ☐ Yes	产褥期链球菌 Puerperal streptococcus infection			回归热 Relapsing fever	☒ No ☐ Yes	感 染	☒ No	☐ Yes	伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever	☒ No ☐ Yes				流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis	☒ No ☐ Yes			
斑疹伤寒 Typhus fever	☒ No ☐ Yes	菌痢 Bacillary dysentery	四 No	Yes																																					
小儿麻痹症 Poliomyelitis	☒ No ☐ Yes	布氏杆菌病 Brucellosis	0No	Yes																																					
白喉 Diphtheria	四 No ☐ Yes	病毒性肝炎 Viral hepatitis	四 No	☐ Yes																																					
猩红热 Scarlet fever	☒ No ☐ Yes	产褥期链球菌 Puerperal streptococcus infection																																							
回归热 Relapsing fever	☒ No ☐ Yes	感 染	☒ No	☐ Yes																																					
伤寒和付伤寒 Typhoid and paratyphoid fever	☒ No ☐ Yes																																								
流行性脑脊髓膜炎 Epidemic cerebrospinal meningitis	☒ No ☐ Yes																																								
是否患有下列危及公共秩序和安全的病症：(每项后面请回答“否”或“是”) Do you have any of the following diseases or disorders endangering the public order and security? (Each item must be answered "Yes" or "No") <table><tr><td>毒 物 瘾 Toxicomania ...</td><td></td><td>. No</td><td>☐ Yes</td></tr><tr><td>精 神 错 乱 Mental confusion ...</td><td></td><td>... No</td><td>☐ Yes</td></tr><tr><td>精神病 Psychosis: 躁狂型 Manic Psychosis</td><td></td><td>.....UNo</td><td>☐ Yes</td></tr><tr><td>妄想型 Paranoid psychosis ...</td><td></td><td>... ..</td><td>☒No ☐Yes</td></tr><tr><td>幻觉型 Hallucinatory psychosis</td><td></td><td>... ..</td><td>☒No ☐Yes</td></tr></table>							毒 物 瘾 Toxicomania ...		. No	☐ Yes	精 神 错 乱 Mental confusion ...		... No	☐ Yes	精神病 Psychosis: 躁狂型 Manic Psychosis		UNo	☐ Yes	妄想型 Paranoid psychosis ...			☒ No ☐ Yes	幻觉型 Hallucinatory psychosis			☒ No ☐ Yes															
毒 物 瘾 Toxicomania ...		. No	☐ Yes																																						
精 神 错 乱 Mental confusion ...		... No	☐ Yes																																						
精神病 Psychosis: 躁狂型 Manic Psychosis		UNo	☐ Yes																																						
妄想型 Paranoid psychosis ...			☒ No ☐ Yes																																						
幻觉型 Hallucinatory psychosis			☒ No ☐ Yes																																						
身高 Height	厘米 cm	体重 Weight	公斤 kg	血压 Blood pressure	毫米汞柱 mmHg																																				
发育情况 Development		营养情况 Nourishment		颈部 Neck																																					
视 力 左 L.		矫正视力 左 L		眼 Eyes																																					
Vision 右 R		Corrected vision 右 R.		皮肤 Skin	淋巴结 Lymph nodes																																				
辨色力 Colour sense				耳 Ears	扁桃体 Tonsils																																				
耳		鼻 Nose		心 Heart	腹部 Abdomen																																				

