附件2

注销技能大师工作室申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **工作室名称** |  | | |
| **建设单位** |  | | |
| **经办人** |  | **联系方式** | 办电：  手机： |
| **拟注销原因** |  | | |
| **申报单位**  **意见** | 我单位申请注销技能大师工作室建设项目  领办人签字：  单位负责人签字：  （盖章）  年 月 日 | | |
| **市人力社保局意见** | （盖章）  年 月 日 | | |