附件1：

“百千万”高技能领军人才

培养项目申报表

申报层次：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报人姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

申报单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

浙江省人力资源和社会保障厅

2020年 月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 1寸  免冠彩照 |
| 出生年月 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 手机号码 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 职业（工种）及等级 |  | | | | | |
| 单位性质 | □国有企业 □民营企业 □事业 □其他 | | | | | |
| 单位统一社会信用代码 |  | | | | | |
| 工作单位  及岗位职务 |  | | | | | |
| 通讯地址  及邮编 |  | | | | | |
| 个人简历 |  | | | | | |
| 所获县级及以上高技能人才评选表彰项目 | （仅限党委政府、人力社保部门项目） | | | | | |
| 技术革新技能竞赛培养技能人才等方面主要  业绩 | （不超过500字，可另附页） | | | | | |
| 申报单位  意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 县（市、区）人力社保局（市级主管单位）  意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |
| 市人力社保局（省级主管单位）意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | |