附件

象山县技能大师工作室申办表

申 报 单 位 （盖章）

申报工作室名称

填 报 时 间

象山县人力资源和社会保障局制

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位基本情况 | | | | | |
| 单位全称 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 法人代表 |  | 办 电 |  | 手 机 |  |
| 联 系 人 |  | 办 电 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  | | | qq号码 |  |
| 单  位  简  介 | （包括生产、科研以及高技能人才队伍情况） | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 领办人基本情况 | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 职业（工种） |  | 职业资格  等 级 |  | | |
| 职 务  （职 称） |  | 联系电话 |  | | |
| 工  作  简  历 |  | | | | |
| 技能特长  和  工作业绩 |  | | | | |
| 市省部级  及以上  获奖情况 |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工 作 室 成 员 情 况** | | | | | | | | |
| **姓 名** | **性别** | **年龄** | **学历** | | **职业**  **（工种）** | | **职业资格**  **等 级** | **技 能 特 长**  **主 要 业 绩** |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |

|  |
| --- |
| 镇（乡）街道办事处或有关部门初审意见：  （签字）盖章  年 月 日 |
| 评审组评估意见：  （组长签字）    年 月 日 |
| 县财政局意见：  （签字）盖章  年 月 日 |
| 县人社局审核意见：  （签字）盖章  年 月 日 |