附件：

淮南市技能大师工作室

申 报 表

申报单位

工作室名称

填报时间

淮南市人力资源和社会保障局制

填 写 要 求

一、要按照通知相关要求，如实填写。

二、须制定项目建设总体目标和分阶段目标，要有可量化的考核指标。各项目进度须明确年度目标、可监测指标和经费预算。

三、填写内容文字要准确简练，内容要重点突出，数字要精准无误。

四、填写内容的字体为仿宋\_GB2312，字号为五号，行距为固定值16磅。

五、请使用A4纸，双面印，左侧装订后一式三份连同电子文档一并上报。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位基本情况 | | | | | | | | | | |
| 单位全称 |  | | | | | | | | | |
| 法人代表 |  | | 办电 | |  | | 手机 | |  | |
| 联系人 |  | | 办电 | |  | | 手机 | |  | |
| 传真电话 |  | | | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮编 | |  | |
| 单位  简介 | 包括生产、科研以及高技能人才队伍情况） | | | | | | | | | |
| 领衔人基本情况 | | | | | | | | | | |
| 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） | |  | | 身 份 证  号 码 | |  | | | | |
| 办 电 | |  | | 手 机 | |  | | | | |
| 工作  简历 | |  | | | | | | | | |
| 技能  特长  和工  作业  绩 | |  | | | | | | | | |
| 市级  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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 县、区人力资源和社会保障局或市级行业主管部门初审意见：  （签章）  年 月 日 |
| 专家评估意见：  （签字）  年 月 日 |
| 市技能大师工作室认定委员会意见：  （签字）  年 月 日 |
| 市人力资源和社会保障局意见：  （签章）  年 月 日 |