附件1

十堰市技能大师工作室

申 报 表

申报单位

工作室职业（工种）

负责人姓名

负责人职业技能等级

填报时间

十堰市人力资源和社会保障局 制

二〇一 七年七月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报单位名称 |  | | | | | | | 单位性质 | |  |
| 负责人 |  | | | 办公电话 | |  | | | | |
| 联系人 |  | | | 办公电话 | |  | | 手机 |  | |
| E-mail |  | | | | | | | 传真 |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | | 邮政编码 |  | |
| 开户银行及资金账号 |  | | | | | | | | | |
| 技能大师姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 |  | 出生年月 | |  |
| 参加工作时间 |  | | 政治面貌 | | |  | 身份证号 | | |  |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | | | | |
| 从事职业（工种） |  | | | | | | 职业技能等级 | |  | |
| 获得国家级、省级、市级技能大奖届次或时间 | |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 工作室地点 |  | | | | | | 工作室面积 | |  | |
| 工作室基本设施 |  | | | | | | 工作室人员 | |  | |
| 技能大师工作业绩、获市省部级以上奖励或国家专利情况、主要创新发明等情况（可另附页） |  | | | | | | | | | |
| 申报  单位  意见 | (签字盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 主管部门意见(签字盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家组  评审意见 | 专家组组长（签字)：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市人社局审批意见（签字盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |