附件1

台州市技能大师工作室申报表

**申 报 单 位** （盖章）

**申报工作室名称**

**填 报 时 间**

**台州市人力资源和社会保障局制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人代表 |  |
| 单位隶属关系 | □县（市、区）属□市属□省属 | 单位性质 | □企业 | □国有□民营□其他 |
| □个体户 |
| 联系人 |  | 处室及职务 |  | 电子邮箱 |  |
| 手机 |  | 办电 |  | 传真 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 申报技能大师姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 岗位及职务 |  |
| 身份证号码 |  | 手机 |  |
| 职业（工种） |  | 职业技能等级 |  |
| 工作室地点 |  | 工作室面积 |  |
| 单位简介 | （可另附页） |
| 工作室基本设施 | （可另附页） |
| 工作室领办人基本情况(包括工作简历、技能特长、业绩及获奖情况) | （可另附页） |
| 工作室团队基本情况 | （可另附页） |

|  |
| --- |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 单位意见 （签章） 年 月 日 |
| 县（市、区）人力社保局初审意见 （签章） 年 月 日 |
| 县（市、区）委人才办审核意见 （签章） 年 月 日 |
| 专家评估意见（签字）年 月 日 |
| 市人力社保局、市委人才办审批意见（签章）年 月 日 |