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 |