大连市机关事业单位工勤技能人员

技师级别考核表

申报工种：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  | | (近期一寸  彩色免冠照片) |
| 文 化  程 度 |  | 参加工作时 间 |  | 现 岗  职 业 |  | |
| 从 事 本  职业年限 |  | 取得技师资格时间 |  | 聘用技师岗位时间 |  | |
| 主 要 学  历 和 工  作 简 历 |  | | | | | | |
| 何 时 获  何种奖励 |  | | | | | | |
| 主要专业技术业绩  与 成 果 | 起止时间 | 项目名称与主要内容 | | 效果、效益 | | 本人起何作用 | |
|  |  | |  | | 注：分主持、参加、独立承担 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 传 授  技 艺  情 况 |  | |
| 技术工作总结（包括政治思想、职工职业道德、业务能力、工作成绩及履行职责情况等） |  | |
| 单位考核结果：（合格或不合格）  （印章）  2024年 月 日 | | 主管部门意见  （印章）  2024年 月 日 |

注：1.本表由申报人员所在单位按要求认真填写，作为综合评审的主要依据，

技术工作总结可另附页。

2.本表一式三份，市人力资源社会保障局、主管部门、本单位各留存一份。