附件2

大连市技能大师工作室申报表

 申 报 单 位

工作室职业（工种）

领办人姓名

负责人姓名

 填 报 时 间

大连市人力资源和社会保障局 制

填 表 说 明

一、本表用A4纸正反打印，内容要具体、真实、字迹端正。

二、本表一式五份。

三、申报表照片栏中必须粘贴工作室领办人本人2寸照片。

四、表中所列栏目如不够，可另加附页。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 单位地址 |  | 邮编 |  |
| 单位法人 |  | 办公电话 |  |
| 工作室负责人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 开户银行及资金账号 |  |
| 工作室名称 |  | 创建时间 |  |
| 工作室地址 |  | 邮编 |  |
| 工作室场地经费情况 | 工作室面积 平方米；每年经费 万元。 |
| 工作室人员构成情况 | 共 人，平均年龄 岁，本科（及以上） 人。技师（及以上） 人； 高级工 人。 |
| 工作室人员情况 |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 职业（工种）名称 | 职业技能等级 | 获得荣誉 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 工作室领办人基本情况 | 2寸照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 职业（工种）名称 |  | 职业技能等级 |  |
| 参加工作时间 |  | 从事本职业（工种）时间 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话（手机） |  |
| 主 要 经 历 |
| 起止时间 | 在何单位学习、工作 | 证明人 |
|  |  |  |
| 项 目 | 内 容 | 证明材料 |
| 特长或技术绝招领办人有何技术 |  |  |
| 技能竞赛获奖情况领办人技术革新、 |  |  |
| 获何种奖励和荣誉称号领办人有何突出贡献 |  |  |
| （著作）及最新成果领办人主要论文 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位推荐意见 | 公 章 年 月 日  |
| （劳动人事）局意见区人力资源和社会保障 |  公 章年 月 日  |
| 保障局意见市人力资源和社会 | 公 章年 月 日 | 市财政局意见 | 公 章年 月 日 |