附件3

咸宁市技能大师工作室申报表

申 报 单 位

工作室职业

负责人姓名

负责人职业技能等级

填 报 时 间

咸宁市人力资源和社会保障局制

二 O 二 五 年

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 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 |  |
| 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/职称 |  |
| 获得省级及以上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、获省级以上奖励或发明创造情况、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 |
| 专家组审核意见 | 专家组组长签字：专家组成员签字： |
| 属地人社部门审核意见 | （签字盖章）年 月 日 | 市级人社部门审核意见 | （签字盖章）年 月 日 |
| 备注 |  |