附件1

北京市技能大师工作室

申报表

推 荐 单 位

申 报 单 位

技能大师姓名

职业（工种）

填 报 时 间

**北京市人力资源和社会保障局 制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 推荐单位基本情况 | | | | | |
| **单位名称** |  | **单位性质** | |  | |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **联系人** |  | **联系方式** | |  | |
| 申报单位基本情况 | | | | | |
| **单位名称** |  | | **单位性质** | |  |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **联系人** |  | **联系方式** | |  | |
| 单位  基本  情况 | （包括生产、科研和高技能人才队伍情况） | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技能大师基本情况 | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | 性别 | |  | | 民族 |  |
| 出生年月 | |  | | 政治面貌 | |  | | 学历 |  |
| 职业（工种） | |  | | 职业资格/  技能等级 | |  | | 职务 |  |
| 参加工作时间 | |  | | 身份证号码 | |  | | | |
| 办公室电话 | |  | | 手机号码 | |  | | | |
| 工作  简历 | |  | | | | | | | |
| 技能特长  和工作业绩 | |  | | | | | | | |
| 市级  及以上  获奖情况 | |  | | | | | | | |
| 工作室成员情况 | | | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | | **出生日期** | | **学历** | **职业（工种）** | **职业资格**  **/技能等级**  **/专业技术等级** | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |
|  |  | |  | |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位  对工作室  支持措施 |  |
| 工作室  主要工作  方向 |  |
| 工作室  建设预期  目标 |  |
| 申报  单位  意见 | （盖章）  年 月 日 |
| 区人力资源社会保障局（市属局（总公司）、企业集团  人力资源  部门）审核  意见 | （盖章）  年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 专家  评估  意见 | （签字）  年 月 日 |
| 市人力资源  社会保障局  市财政局  意见 | 市人力资源社会保障局（盖章） 市财政局（盖章）  年 月 日 年 月 日 |