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 |