附件1

南通市技能大师工作室申报表

申 报 单 位 （盖章）

工 作 室 名 称

工作室工作领域

填 报 时 间

南通市人力资源和社会保障局

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 领办（创办）人 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 邮政编码 |  |
| 学历（学位） |  | 参加工作时间 |  | 从事职业（工种） |  |
| 行政职务 |  | 职业资格 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 大师工作室其他人员 | 姓 名 | 职业资格 | 年龄 | 突出业绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 领办人主要工作业绩 |  |
| 领办人获奖情况 | 获奖项目 | 奖励名称 | 授予单位 | 等 级 | 排 名 | 年 度 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位对工作室支持措施 |   |
| 今后工作开展计划 |  |
| 推荐单位意见 | （签字盖章） 年 月 日  |
| 县（市）、区人力资源和社会保障局意见 | （签字盖章） 年 月 日  |
| 市人力资源和社会保障局审核意见 | （签字盖章）年 月 日  |

附件2

南通市技能大师工作室汇总表

 人力资源和社会保障局（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 属地 | 推荐单位 | 工作室名称 | 工作室人数 | 领办（创办）人 | 性别 | 出生年月 | 文化程度 | 技术等级 | 工种（岗位） | 领办（创办）人主要业绩与获奖情况(500字以内) | 经费情况 | 工作场地、设施、设备情况 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

联系人: 联系电话： 传真： 电子邮箱：