附件1

南通市企业首席技师申报表

**姓 名**：

**单 位**：

南通市人力资源和社会保障局

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 照 片（1寸彩色证件照片） |
| 出生日期 |   | 民 族 |   |
| 政治面貌 |   | 文化程度 |   |
| 工种岗位 |   | 技能水平 |   |
| 参加工作时间 |   | 邮政编码 |   |
| 工作单位 |   |
| 身份证号码 |   |
| 通讯地址 |   |
| 联系电话 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 主 要 经 历 |
| 起止时间 | 在何单位学习、工作 | 证明人 |
|  |   |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 | 内 容 | 证明人和证明材料 |
| 有何技术特长 | 或技术绝活 |            |   |
| 技术革新技能 | 竞赛获奖情况 |  |   |
| 有何突出贡献 | 获何种奖励和荣誉称号 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要业绩 |    |

|  |  |
| --- | --- |
| 主要业绩 |    |

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 推 荐 意 见 |      （签字盖章） 年 月 日  |
| 县级人力资源和社会保障局 | 或行业主管部门(协会)意见 |          （签字盖章） 年 月 日 |
| 市评选委 | 员会意见 |    （签字盖章） 年 月 日  |
| 市人力资源和 | 社会保障局意见 |    （签字盖章）年 月 日 |