附件4

江 苏 大 工 匠 申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 单 位 |  |
| 推荐市/部门 |  |
| 所在地区 |  |
| 填表时间 | 年 月 日 |

江苏省人力资源和社会保障厅 制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 人才类别 | 专业技术人才，或高技能人才，乡土人才。只能填其中一类。 | 姓 名 |  | 照 片 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 最高学历 |  |
| 职业（工种）名称 |  | 职业资格或技能等级 |  |
| 职称系列名称 |  | 职称等级 | 正高□ | 副高□ | 中级□ |
| 在江苏参加工作时间 |  | 在江苏缴纳社保时间 |  | 户籍地 |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话（座机） |  | 手机 |  |
| 已获奖项 | 江苏工匠 □ 中华技能大奖获得者 □ 世界技能大赛金牌获得者或其主教练 □世界技能大赛奖牌获得者或其主教练 □全国职业技能大赛金牌获得者或其主教练 □ |
| 主 要 经 历 |
| 起止时间 | 在何单位学习或工作 | 证明人 |
|  |  |  |
| 项 目 | 内 容 | 证明人或证明材料 |
| 绝招绝技 | 绝活方面 |  |  |
| 技术革新 | 技术改造方面 |  |  |
| 带徒传艺 | 方面 |  |  |
| 省级及以上技能竞赛 | 获奖情况 |  |  |
| 重点工程重大项目 | 获奖情况 |  |  |
| 项 目 | 内 容 | 证明人或证明材料 |
| 获得的省级及以上 | 荣誉情况 |  |  |
| 申报人承诺 |
| 本人参加江苏大工匠评选，承诺所有申报材料均属实。如有虚假之处，本人承担一切责任。申报人签字： 年 月 日 |
| 推荐单位承诺 |
| 本单位现推荐 同志参加江苏大工匠评选，该同志填报情况均属实。如有虚假之处，本单位承担一切责任。推荐单位（公章）： 负责人（签名）： 年 月 日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人所在单位 | 推荐意见 |  签字盖章 年 月 日 |
| 市人力资源社会保障局或 | 省级主管部门推荐意见 |  签字盖章 年 月 日 |
| 省人力资源社会 | 保障部门意见 |   签字盖章 年 月 日 |
| 评审 | 结果 |   签字盖章 年 月 日 |

江 苏 工 匠 申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 单 位 |  |
| 推荐市/部门 |  |
| 所在地区 |  |
| 填表时间 | 年 月 日 |

江苏省人力资源和社会保障厅 制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 人才类别 | 专业技术人才，或高技能人才，乡土人才。只能填其中一类。 | 姓 名 |  | 照 片 |
| 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 最高学历 |  |
| 职业（工种）名称 |  | 职业资格或技能等级 |  |
| 职称系列名称 |  | 职称等级 | 正高□ | 副高□ | 中级□ |
| 在江苏参加工作时间 |  | 在江苏缴纳社保时间 |  | 户籍地 |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话（座机） |  | 手机 |  |
| 主 要 经 历 |
| 起止时间 | 在何单位学习或工作 | 证明人 |
|  |  |  |
| 项 目 | 内 容 | 证明人或证明材料 |
| 绝招绝技 | 绝活方面 |  |  |
| 技术革新 | 技术改造方面 |  |  |
| 带徒传艺 | 方面 |  |  |
| 省级及以上技能竞赛 | 获奖情况 |  |  |
| 重点工程重大项目 | 获奖情况 |  |  |
| 项 目 | 内 容 | 证明人或证明材料 |
| 获得的省级及以上 | 荣誉情况 |  |  |
| 申报人承诺 |
| 本人参加江苏工匠评选，承诺所有申报材料均属实。如有虚假之处，本人承担一切责任。申报人签字： 年 月 日 |
| 推荐单位承诺 |
| 本单位现推荐 同志参加江苏工匠评选，该同志填报情况均属实。如有虚假之处，本单位承担一切责任。推荐单位（公章）： 负责人（签名）： 年 月 日 |
| 本人所在单位 | 推荐意见 |  签字盖章 年 月 日 |
| 市人力资源社会保障局或 | 省级主管部门推荐意见 |  签字盖章 年 月 日 |
| 省人力资源社会 | 保障部门意见 |   签字盖章 年 月 日 |
| 评审 | 结果 |   签字盖章 年 月 日 |