附件

北京市东城区技能大师工作室

申报表

**申 报 单 位**

**技能大师姓名**

**职 业（工 种）**

**填 报 时 间**

**北京市东城区人力资源和社会保障局 制**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位基本情况 | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 法人代表 |  | 办公室电话 |  | 手机号码 |  |
| 联系人 |  | 办公室电话 |  | 手机号码 |  |
| 传真电话 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 单位  基本  情况 | （包括生产、科研、教育教学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 | |  | | | | | | | | |
| 区级  及以上  获奖情况 | |  | | | | | | | | |
| 工作室成员情况 | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | | 出生年月 | | 学历 | | 职业  （工种） | | 职业资格  /技能等级 | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 专家  评估  意见 | （签字）  年 月 日 |
| 评审  意见 | （盖章）  年 月 日 |