附件1

黄石市技能大师工作室

申 报 表

申 报 单 位

工 作 室 职 业

负 责 人 姓 名

负责人技能等级

填 报 时 间

黄石市人力资源和社会保障局 制

二〇二一年

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 负责人 |  | 办公电话 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 手 机 |  |
| E-mail |  | 传 真 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 开户银行及资金账号 |  |
| 技能大师姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 从事职业（工种） |  | 职业技能等级 |  |
| 获得国家级、省级技能大奖届次或时间 |  | 联系电话 |  |
| 工作室地点 |  | 工作室面积 |  |
| 工作室基本设施 |  | 工作室人员 |  |
| 技能大师工作业绩、获省部级以上奖励或国家专利情况、主要创新发明等情况（可另附页） |  |
| 申报单位意见 |   （签字盖章）  年 月 日  |
|  县（市、区）人社局或行业主管部门意见 （签字盖章） 年 月 日  |
| 专家组评审意见 |  专家组组长（签字）： 年 月 日  |
|  市人社局审批意见（签字盖章） 年 月 日  |