附件4

渭南市技能大师工作室

申 报 表

申报单位： （公章）

工作室职业（工种）：

申报人姓名：

职业技能等级：

填报时间

中共渭南市委人才工作领导小组 制

二〇二二年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |
| 获得何种奖项 | |  | | | | | 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 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 申报单位主管部门初审意见 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 专家评审组  意见 | （签字)：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市级人力资源社会保障部门审核意见 | (盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | |