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 |  |