附件

技能大师工作室申报表

申报单位

专家姓名

工作室职业（工种）

工作室等级（国家级/市级首席/市级）

填报时间

中 共 重 庆 市 委 组 织 部

重庆市人力资源和社会保障局

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 负责人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 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 |  |
| 命名专家 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号 |  | 学历（学位） |  | 参加工作时间 |  |
| 职业（工种） |  | 职业资格等级 |  |
| 工作室面积 |  | 工作室地点 |  |
| 命名专家获奖情况 | 获奖项目及等级/排名 | 授予单位 | 年 度 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 工作室其他人员情况 | 姓 名 | 年龄 | 职业资格等级 | 主要业绩 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 命名专家主要工作业绩（300字以内） |  |
| 所在单位意见 | (签字盖章)年 月 日  |
| 区县人力社保部门或市级主管部门意见 | (签字盖章) 年 月 日  |
| 市委组织部、市人力社保局意见 | (签字盖章) 年 月 日  |