附件

2019年信阳市技能大师工作室建设

申 报 书

申 报 单 位（公章）

工作室职业（工种）

填 报 时 间

信阳市人力资源和社会保障局 信阳市财政局 制

2019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 |  |
| 获得全国、省、市技术能手届次等 |  | 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、获市、省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（区）、市属单位主管部门推荐意见 | (签字盖章) 年 月 日 |