附件

**市级技能大师工作室建设项目**

**申 报 表**

 **申报单位 （公章）**

**工作室职业（工种）**

**领办人姓名**

**领办人职业技能等级**

**填报时间**

**吕梁市人力资源社会保障局 财政局制**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申报单位名称** |  | **是否已经授牌** |  |
| **负责人** |  | **办公电话** |  |
| **联系人** |  | **办公电话** |  |
| **E-mai** |  | **传真** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **开户银行及资金账户** |  |
| **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** |  |
| **获得中华技能大奖、****全国技术能手、三晋****技术能手、吕梁技术****状元、吕梁技术能手、市级非遗项目传承人以及掌握传统技能、民间绝技的高技能以上人才** |  |
| **工作室人员** |  |
| **工作室地点** |  | **工作室面积** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **工作室基本设施** |  |
| **技能大师工作业绩****获县市级以上奖励或****国家专利情况、主要创新发明等情况** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **申报单位意见** |  **（签字盖章） 年 月 日** |
| **县市区人力资源和社会保障局或市直部门****意见** | **（签字盖章） 年 月 日** |
| **专家评审意见** |  |
| **专家信息** | **说明：专家人数应为单数，不得少于5人** |
| **姓名** | **单位及职务/职称** | **手机** | **签名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **行政部门审核意见** | **市人力资源和社会保障局** | **市财政局** |
| **（签字盖章） 年 月 日** | **（签字盖章） 年 月 日** |