附件

**滨海新区技能大师工作室**

**申 报 表**

申 报 单 位

工作室职业(工种)

填 报 时 间

滨海新区人力资源和社会保障局 制

二〇 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 |  |
| 所获最高奖励、荣誉时间或届次 |  | 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 |  (签字盖章)  年 月 日  |
| 评审小组评审意见 |   评审组组长（签字)： 年 月 日 |
| 新区人力资源和社会保障局审批意见 |    年 月 日 |