附件:

苍南县技能大师工作室申办表

申 报 单 位 （盖章）

申报工作室名称

填 报 时 间

苍南县人力资源和社会保障局制

|  |
| --- |
| 申报单位基本情况 |
| 单位全称 |  |
| 通信地址 |  | 邮 编 |  |
| 法人代表 |  | 办 电 |  | 手 机 |  |
| 联 系 人 |  | 办 电 |  | 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  | QQ号码 |  |
| 单位简介 | （包括生产、科研以及高技能人才队伍情况） |

|  |
| --- |
| 领办人基本情况 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 职业（工种） |  | 职业资格等 级 |  |
| 职 务（职 称） |  | 联系电话 |  |
| 工作简历 |  |
| 技能特长和工作业绩 |  |
| 县（市）级及以上获奖情况 |  |

|  |
| --- |
| 工 作 室 成 员 情 况 |
| **姓 名** | **性别** | **年龄** | **学历** | **职业****（工种）** | **职业资格****等 级** | **技 能 特 长****主 要 业 绩** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 就业人才开科初审意见：   （签章） 年 月 日 |
| 专家评估意见： （签字） 年 月 日 |
| 县人力资源和社会保障局审核意见： （签章）年 月 日 |