附件2

国家级技能大师工作室建设项目申报表

申 报 单 位

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

人力资源社会保障部 财政部 制

2023年

填 写 要 求

一、请按照要求，如实填写，仔细核对。

二、文字描述要说清时间、内容、结果，抓住重点，叙述简要。

三、此表请使用A4纸，双面印，左侧装订，一式四份连同电子文档一并上报。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 电子邮箱 |  | 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 |  |
| 获得中华技能大奖、全国技术能手、享受国务院政府特殊津贴年度 |  | 手机 |  |
| 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  |
| **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** | 省级人力资源社会保障厅（局） | 省级财政厅（局） |
| （（签字盖章）年 月 日 | （（签字盖章）年 月 日 |