附件4

国家级技能大师工作室申报项目情况表

县（市、区）人社部门（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **领办者姓名** | **出生年月** | **工作单位** | **职业工种** | **技能等级** | **是否是中共党员** | **联系电话** | **主要业绩（300字以内）** | **是否是省级工作室****（年份）** | **申报县区（部门、企业）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

«签发时间»翻印