**内蒙古自治区技能大师工作室**

**申 报 表**

申 报 单 位

工作室职业（工种）

填 报 时 间

内蒙古自治区人力资源和社会保障厅制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 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 | | | |  | |
| 联系电话 |  | | | | 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、获奖情况、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 | | | | | | | | | | |
| 盟市人力资源社会保障部门初审意见 | (签字盖章)  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家组  评审意见 | 专家组组长（签字)：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 自治区人力资源  社会保障厅  审批意见 | 自治区人力资源社会保障厅  　　　　　(签字盖章)  　　　　年 月 日 | | | | | | | | | | |