**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 |