附件3

国家级技能大师工作室

建设项目申报表

申报单位  **0**

工作室职业（工种） 0

领办人姓名 0

领办人职业技能等级 0

填报时间   **0**

人力资源社会保障部 财政部 制

二○一八年六月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 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、全国技术能手届次，享受国务院政府特殊津贴年度 | |  | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 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） | |
| （盖章） | | （盖章） | |