附件1

福建省技能大师工作室项目申报汇总表

设区市或部门盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 领办技能大师姓名 | 工作单位 | 职业工种 | 技能等级 | 主要业绩（突出贡献）限200字以内 | 申报设区市或 部门 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

备注栏请填写“新申报”或“已建成再申报”，并注明建设年份。

联系人： 联系电话：

附件2

福建省技能大师工作室

建设项目申报表

申报单位

工作室职业（工种）

领办技能大师姓名

领办技能大师职业技能等级

填报时间

福建省人力资源和社会保障厅 福建省财政厅制

年 月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在单位名称 | |  | | | | | | | | 单位性质 | | |  | |
| 单位法人 | |  | | | 办公电话 | |  | | | 传真 | | |  | |
| 工作室联系人 | |  | | | 办公电话 | |  | | | 手机 | | |  | |
| E-mail | |  | | | | | | | | 传真 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 开户银行及资金账号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 领办技能大师姓名 | |  | | 性别 | |  | 民族 | |  | 出生年月 | | | |  |
| 参加工作时间 | |  | | 政治面貌 | | |  | | 身份证号 | | | | |  |
| 从事职业（工种） | |  | | | | | | | 职业技能等级 | | | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | 联系电话 | | | | |  |
| 工作室地点 | |  | | | | | | | 工作室有无专职工作人员 | | | | |  |
| 突出贡献 | | （获省部级以上奖励或国家专利、技术革新项目、国家职业技能竞赛获奖等情况） | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位意见 | | （签字盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 设区市人力资源社会保障局 | | （签字盖章）  年 月 日 | | | | | 设区市财政局 | | | | （签字盖章）  年 月 日 | | | |
| 省直有关部门（中央在闽单位） | | （签字盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 以下内容省人力资源社会保障厅组织填写 | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家评审意见 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 专家信息 | 姓 名 | | 单位及职务/职称 | | | | | 手 机 | | | | 签 名 | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | |
| 福建省人力资源和社会保障厅  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | 福建省财政厅  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |