附件1

株洲市渌口区技能大师工作室建设项目

申 报 表

申报单位(加盖公章)

工作室领衔人姓名

工作室职业（工种）

填 报 时 间

二〇二五年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | | | | | | | | | | 单位类别  （企业、学校、行业协会组织等） | | | |  |
| 单位所属行业 |  | | | 负责人 | | | | | |  | | 办公电话 | | |  |
| 联系人 |  | | | 办公电话 | | | | | |  | | 手机号码 | | |  |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | | E-mail | | |  |
| 单位用工人数 |  | | | | | | | | 技术技能岗位人数（不含专技类） | | |  | | | |
| 开户银行及账号 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 领衔人姓名 |  | | | 性别 | |  | | | | 身份证号 | |  | | | |
| 民族 |  | | | 政治面貌 | | | | | |  | | 参加工作  时间 | | |  |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | 现从事职业（工种）及年限 | |  | | | |
| 职业技能  等级 | 证书名称： 工种（专业）：  职业技能等级：  证书获得时间： | | | | | | | | | | | 岗位/职务 | | |  |
| 学历 |  | | | | | | | | | 联系电话 | | |  | | |
| 领衔人所获最高奖励、荣誉时间或届次 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 是否已有工作室 |  | | 工作室名称 | | | | |  | | | | | 成立  时间 | |  |
| 已有工作室简介、作用发挥情况 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报工作室地址 |  | | | | | | 工作室面积（㎡） | | | | | | | |  |
| 工作室基本设施： | | | | | | | | | | | | | | | |
| 配套资金  （万元） |  | | | | 工作室人员  数量 | | | | | | | | | |  |
| 技能大师工作室成员及分工（含领衔人） | 姓名 | 岗位 （职务） | | | 技能特长和突出业绩 | | | | | | | | | 成员的职责与分工 | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | |
|  |  | | |  | | | | | | | | |  | |
| 领衔人工作业绩、获市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  承诺 | **本单位对申报技能大师工作室所提供的所有资料的真实性、有效性和合法性负责。如有虚假，自愿承担相应的责任及后果。**  （签字盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家组  评审意见 | 专家组（签字）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 渌口高新区意见 | （签字盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区人力资源和社会保障局意见 | （签字盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |