附件1

畲乡首席技师申报表

申报单位

申 报 人

景宁畲族自治县人力资源和社会保障局

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 |  | 年龄 | |  | 照片 |
| 文化程度 |  | | 政治面貌 |  | 民族 | |  |
| 职业(工种) | |  | | 技能水平 |  | | |
| 工龄 | |  | | 身份证号码 |  | | |
| 工作单位 | |  | | 宅电及手机号码 | |  | | |
| 解决技术  难题和  作出突出  贡献的情况 | |  | | | | | | |
| 发明创造和  技术革新  情况 | |  | | | | | | |
| 竞赛获奖  情况和  荣誉称号 | |  | | | | | | |
| 单位意见 | | (盖章)  年 月 日 | | | | | | |
| 行业主管部门推荐意见 | | （签字）  年 月 日 | | | | | | |
| 县人力资源和社会保障局审定意见 | | (盖章)  年 月 日 | | | | | | |

附件2

畲乡技能大师工作室申办表

申 报 单 位

申报工作室名称

填 报 时 间

景宁畲族自治县人力资源和社会保障局制

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位基本情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 单位全称 | |  | | | | | | | | | | | |
| 法人代表 | |  | | 办 电 | |  | | | 手 机 | |  | | |
| 联系人 | |  | | 办 电 | |  | | | 手 机 | |  | | |
| 传真电话 | |  | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | 邮 编 | |  | | |
| 单位  简介 | |  | | | | | | | | | | | |
| 领办人基本情况 | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | | 性 别 | | |  | | 民族 | |  | |
| 出生年月 | |  | | | 政治面貌 | | |  | | 学历 | |  | |
| 职业（工种） | |  | | | 职业资格等级 | | |  | | | | | |
| 职务（职称） | |  | | | 身份证号码 | | |  | | | | | |
| 办 电 | |  | | | 手 机 | | |  | | | | | |
| 工作  简历 | |  | | | | | | | | | | | |
| 技能特长  和  工作业绩 | |  | | | | | | | | | | | |
| 市级及以上  获奖情况 | |  | | | | | | | | | | | |
| 工作室成员情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | | 职业（工种） | | 职业资格等级 | | | | 技能特长 | | 主要业绩 | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |

|  |
| --- |
| 单位初审意见    （签章）  年 月 日 |
| 行业主管部门意见  （签章）  年 月 日 |
| 专家评审意见  （签章）  年 月 日 |
| 县人力资源和社会保障局审定意见  （签章）  年 月 日 |

附件3

征 求 意 见 表

姓名： 身份证号：

|  |  |
| --- | --- |
| 当地纪检部门意见 | 当地公安部门意见 |
| 当地“610”部门意见 | 当地法院意见 |
| 当地计生部门意见 | 当地信用办核查意见 |