

附件 2

## 大兴区技能大师工作室申报表

申报单位（盖章）\_\_\_\_\_

工作室名称 \_\_\_\_\_

填报时间 \_\_\_\_\_

大兴区技能大师工作室评选领导小组 制

申报单位基本情况					
单位名称					
法人代表		办公室电话		手机号码	
联系人		办公室电话		手机号码	
传真电话			电子邮箱		
通讯地址				邮政编码	
单位基本情况	(包括生产、科研、高技能人才队伍、人才培养等情况)				

技能大师基本情况					
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	
参加工作时间		身份证号码			
办公室电话		手机号码			
工作 简历					
技能特长和 工作业绩					
市级及以上 获奖情况					



<p>所在单位 对工作室 支持措施</p>	
<p>工作室 今后开展 工作计划</p>	
<p>工作室 预期目标</p>	

<p>申报 单位 意见</p>	<p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>
<p>专家评估 意见</p>	<p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>
<p>大兴区技能 大师工作室 评选领导小 组意见</p>	<p>年 月 日</p>