**附件3**

**市级技能大师工作室建设项目**

**申报表**

申报单位 ( 公 章 )

工作室职业(工种)

领办人姓名

领办人职业技能等级

填报时间

长治市人力资源和社会保障局 财政局 制

二〇二四年版

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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、三晋技术能手、太行技术状元届次，国务院政府特殊津贴、山西省政府津贴享受年度 |  |
| 工作室人员 |  |
| 工作室地点 |  | 工作室面积 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 工作室基本设施 |  |
| 技能大师工 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。 |  |
| 申报单位意见 | (签字盖章)年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 县（区）人力资源和社会保障局或行业、企业主管部门意见 | (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。 |
| 专家信息 | 姓名 | 单位及职务/职称 | 手机 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 行政部门审核意见 | 市人力资源和社会保障局 | 市财政局 |
| (盖章)年 月 日 | (盖章)年 月 日 |