**附件1:**

汕头市技能大师工作室评审申报表

申报单位

工作室职业（工种）

领创人姓名

领创人职业技能等级

填报时间

汕头市人力资源和社会保障局 制

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 领创人姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 从事职业（工种） |  | 职业技能等级 |  |
| 工作室地点 |  | 工作室面积 |  |
| 工作室基本设施 |  | 工作室人员 |  |
| 领创人工作业绩、获省部级以上奖励或国家专利情况、主要创新发明等情况。 |  |
| 领创人何时荣获中华技能大奖、全国、省、市技术能手或南粤技术能手、优秀拔尖人才（高技能人才类）称号 |  |  |
| 领创人享受国务院政府特殊津贴或省政府特殊津贴 |  |  |
| 领创人有何技术特长或技术绝招 |  |  |
| 领创人在创新创优、技术攻关等方面有何技术革新或突破 |  |  |
| 领创人在技术、工艺传承方面有何贡献 |  |  |
| 其他荣誉或贡献 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 单位（行业）评价及推荐意见 |  签字盖章 年 月 日 |
| 区县人社部门推荐意见 |  盖章 年 月 日 |
| **专****家****信****息** | 说明：专家人数应为单数，不得少于5人。 |
| **姓 名** | **单位及职务/职称** | **手 机** | **签 名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 专家评审意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 市人社部门审定意见 |  （盖章） 年 月 日 |