附件3

苏州市技能大师（首席技师）工作室

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 申 报 单 位 |  |
| 工 作 室 名 称 |  |
| 工作室工作领域 |  |

苏州市人力资源和社会保障局 制

 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **领办人** |  | **性别** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **工作单位** |  | **联系电话** |  |
| **工作室地址** |  | **办公面积** |  |
| **学历（学位）** |  | **参加工作时间** |  | **从事职业（工种）** |  |
| **职业资格（职业技能）等级** |  | **身份证号** |  |
| **工作室其他成员（若人员较多可另附表）** | **姓 名** | **职业资格（职业技能）及等级** | **年龄** | **突出业绩** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **领办人主要工作业绩** | （可另附页详细阐述） |
| **领办人主要获奖情况** | **获奖项目** | **奖励名称** | **授予单位** | **等级** | **排名** | **年度** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **工作室申报单位简介** |  |
| **工作室基本条件及工作室成立的必要性和现有优势** |  |
| **申报单位对工作室支持措施** |  |
| **工作室成立后三年内的计划目标** | （可另附页详细阐述） |
| **申报单位承诺** |
| **本单位申报苏州市技能大师（首席技师）工作室填报所有情况属实，如有虚假之处，本单位承担相应责任。****申报单位（公章）****负 责 人（签名）：****年 月 日** |
| **县级市（区）人社部门意见** | **市人社部门意见** |
|  （盖章） 年 月 日 | （盖章） 年 月 日 |