

附件1

杭州市技能大师工作室申报表

申报单位 _____ (盖章)

申报工作室名称 _____

填报时间 _____

杭州市人力资源和社会保障局制

申报单位基本情况					
单位全称					
单位性质	<input type="checkbox"/> 事业		<input type="checkbox"/> 全额 <input type="checkbox"/> 差额 <input type="checkbox"/> 自收自支		
	<input type="checkbox"/> 企业		<input type="checkbox"/> 国有 <input type="checkbox"/> 民营 <input type="checkbox"/> 其他		
	<input type="checkbox"/> 个体工商户				
法人代表		固定电话		手机	
联系人		固定电话		手机	
传真号码			电子邮箱		
通讯地址				邮编	
单位简介 (1000字以内)	(包括生产、科研以及高技能人才队伍情况)				

领 衔 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		其他技能	
职务（职称）		身份证号码		从业时间	
固定电话		手 机			
工作简历					
技能特长 及主要业绩					
市级及以上 获奖情况					

工作室成员情况

姓名	性别	身份证号码	学历	职业 (工种)	职业资格等级 或其他技能	技能特 长	从业时 间及主 要业绩

工作室下一步工作计划:

区（县、市）人力社保局初审意见:

（签章）

年 月 日

专家评估意见:

(签章)

年 月 日

市技能大师工作室认定委员会意见:

(签字)

年 月 日

市人力社保局审核意见:

(签章)

年 月 日