附件2

福建省技能大师工作室

建设项目申报表

申报单位

工作室职业（工种）

领办技能大师姓名

领办技能大师职业技能等级

填报时间

福建省人力资源和社会保障厅 福建省财政厅制

2024年 月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 单位法人 |  | 办公电话 |  | 传真 |  |
| 工作室联系人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位开户银行及资金账号 |  |
| 领办技能大师姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 从事职业（工种） |  | 职业技能等级 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 工作室地点 |  | 工作室专职工作人员人数 |  |
| 突出贡献 | （获省部级以上奖励或国家专利、技术革新项目、国家职业技能竞赛获奖等情况） |
| 计划带徒情况（详细） | 含徒弟姓名，现技术技能等级，拟达到的技术技能水平  |
| 申报单位意见 |    （签字盖章） 年 月 日  |
| 设区市人力资源社会保障局 |   （签字盖章） 年 月 日 | 设区市财政局 |  （签字盖章） 年 月 日 |
| 省直有关部门（中央在闽单位） |    （签字盖章） 年 月 日 |