

附件 5

# 北京市技能大师工作室 申报表

推荐单位 \_\_\_\_\_  
申报单位 \_\_\_\_\_  
技能大师姓名 \_\_\_\_\_  
职业（工种） \_\_\_\_\_  
填报时间 \_\_\_\_\_

北京市人力资源和社会保障局 制

推荐单位基本情况			
单位名称		单位性质	
通讯地址			
联系人		联系方式	
申报单位基本情况			
单位名称		单位性质	
通讯地址			
联系人		联系方式	
单位基本情况	(包括生产、科研和高技能人才队伍情况)		

技能大师基本情况

姓名		性别		民族	
出生年月		政治面貌		学历	
职业（工种）		职业资格/ 技能等级		职务	
参加工作时间		身份证号码			
办公室电话		手机号码			
工作 简历					
技能特长 和工作业绩					



<p>所在单位 对工作室 支持措施</p>	
<p>工作室 主要工作 方向</p>	
<p>工作室 建设预期 目标</p>	

<p>申报 单位 意见</p>	<p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>
<p>区人力资源 社会保障局 (市属局 (总公司)、 企业集团 人力资源 部门) 审核 意见</p>	<p>(盖章)</p> <p>年 月 日</p>

<p>专家 评估 意见</p>	<p>(签字)</p> <p>年 月 日</p>
<p>市人力资 源社会保 障局市财 政局意见</p>	<p>市人力资源社会保障局(盖章)</p> <p>年 月 日</p> <p>市财政局(盖章)</p> <p>年 月 日</p>

