附件1

自治区级技能大师工作室

申 报 表

申 报 单 位

工作室职业（工种）

领 办 人 姓 名

填 报 时 间

自治区人力资源社会保障厅 财政厅 制

2022年 月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 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 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 从事职业（工种） |  | 职业资格等级 |  |
| 获得全国技术能手或广西技术能手届次（时间） |  | 联系电话 |  |
| 工作室地点 |  | 工作室面积 |  |
| 工作室基本设施 |  | 工作室人员 |  |
| 技能大师工作业绩、获省部级以上奖励或国家专利情况、主要创新发明等情况 | （可另附页） |
| 申报单位意见 |  (签字盖章)  年 月 日  |
| 所属地市人力资源社会保障局审核意见 |  (签字盖章) 年 月 日 |

备注：请盖章后提供PDF版和纸质版。