附件1

技能大师工作室建设项目推荐名额分配表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 县区/市直 | 名额分配 |
| 省级 | 市级 |
| 1 | 仙游县 | 4 | 5 |
| 2 | 荔城区 | 4 | 5 |
| 3 | 城厢区 | 4 | 5 |
| 4 | 涵江区 | 4 | 5 |
| 5 | 秀屿区 | 4 | 5 |
| 6 | 北岸 | 2 | 2 |
| 7 | 湄洲岛 | 2 | 2 |
| 8 | 市直属单位 | 3 | 5 |
| 合计 |  | 27 | 34 |

附件2

技能大师工作室项目申报汇总表

推荐单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **领办技能大师姓名** | **工作单位** | **职业工种** | **技能等级** | **主要业绩（突出贡献）限200字以内** | **推荐级别****（省级/市级）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

附件3

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

2020年8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 |  |
| 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） |
| 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 |
|  以下内容省人力资源社会保障厅组织填写 |
| 专家评审意见 |  |
| 专家信息 | 姓名 | 单位及职务/职称 | 手机 | 签名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  福建省人力资源和社会保障厅 （盖章） 年 月 日 |  福建省财政厅  （盖章） 年 月 日 |

附件4

莆田市技能大师工作室

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：

莆田市人力资源和社会保障局 莆田市财政局制

2020年9月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 单位负责人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 工作室联系人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 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 |  | 从事职业（工种） |  |
| 身份证号 |  | 职业技能等级 |  |
| 工作单位 |  | 手机 |  |
| 工作室地点 |  | 工作室专职工作人员人数 |  |
| 突出贡献 | （获市级以上奖励或国家专利、技术革新项目、职业技能竞赛获奖等情况） |
| 申报单位意见 |  （签字盖章） 年 月 日  |
| 县（区、管委会）人力资源和社会保障局 |  （签字盖章） 年 月 日 | 县（区、管委会）财政局 |  （签字盖章） 年 月 日 |
| 市直主管部门 | （签字盖章） 年 月 日 | 市职业技能鉴定指导中心 |  （签字盖章） 年 月 日 |
| 莆田市人力资源和社会保障局 （盖章） 年 月 日 | 莆田市财政局 （盖章） 年 月 日 |