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 | | | | | |