**附件**

**吉林省师徒工作间申报表**

申报单位

工作间职业（工种）

领办人姓名

领办人职业技能等级

填报时间

吉林省人力资源和社会保障厅

吉 林 省 财 政 厅

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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、户名、开户账号 |  | | | | | | | | | |
| 师傅姓名 |  | | 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） |  | | | | | | 职业技能等级 | |  | |
| 工作间人员情况 | |  | | | | | 联系电话 | |  | |
| 工作间地点 |  | | | | | | 工作间面积 | |  | |
| 工作间基本设施 |  | | | | | | 工作间实训设备 | |  | |
| “师傅”工作业绩、县级以上行政部门颁发的（与此次评选活动有关）荣誉、专利情况及能证明师傅在技术创新方面实力证明材料等情况。  （可另附页说明，证书复印件装订另报） |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申报单位意见** | （签字盖章）  年 月 日 | | | |
| **申报单位主管部门意见** | （签字盖章）  年 月 日 | | | |
| **专家评审意见** |  | | | |
| **专**  **家**  **信**  **息** | 说明：专家人数应为单数，不得少于5人（5人以上可单独附表）。 | | | |
| **姓 名** | **单位及职务/职称** | **手 机** | **签 名** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **行政部门推荐意见** | 市（州）人力资源和社会保障局 | | 市（州）财政局 | |
| （盖章） | | （盖章） | |
| **行政部门审核意见** | 省人力资源和社会保障厅 | | 省财政厅 | |
| （盖章） | | （盖章） | |