附件2

**2020年国家级技能大师工作室建设项目申报单位汇总表**

推荐单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **出生****年月** | **单 位** | **从事职业（工种）** | **技能****等级** | **荣获奖项情况** | **工作室依托单位****收款账户名称及账号** | **申报人电话** | **联系人****及电话**  |
| 1 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |
| 2 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |
| 3 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  |  | 　 |