附件1

济宁市高技能人才培养示范基地申报汇总表

 县（市、区）人力资源社会保障局（盖章）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 | 单位性质 | 法人代表姓名 | 联系电话 | 培训职业（工种） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：1、此表由各县（市、区）人力资源社会保障局填写；

 2、单位性质分为：事业单位、国有企业、民营企业、个体工商户、其它。

附件2

济宁市技能大师工作室申报汇总表

 县（市、区）人力资源社会保障局（盖章）： 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 | 单位性质 | 技能大师姓名 | 性别 | 出生年月 | 政治面貌 | 职业（工种） | 职业技能等级 | 荣誉称号 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1、此表由各县（市、区）人力资源社会保障局填写；

2、荣誉称号指获得市级以上高技能人才荣誉或称号。

附件3

济宁市高技能人才培养示范基地申报表

申报单位 （公章）

 填 报 人

主管单位 （公章）

申报时间

济宁市人力资源和社会保障局 制

二〇二二年九月

填 写 要 求

一、请按照要求，如实填写，仔细核对。

二、文字描述要说清时间、内容、结果，抓住重点，叙述简要。

三、此表请使用A4纸，双面印，左侧装订，1式5份连同电子文档一并上报。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 申报单位地址 |   |
| 邮政编码 |  | 网址 |  |
| 法人代表信 息 | 姓名 |  | 部门及职务 |  |
| 办公室电话 |  | 传真 |  |
| 手机 |  | E-mail |  |
| 开户银行及资金账号 |  |
| 申报单位主管部门 |  |
| 企业基本情况介绍 | （可加附页） |
| 规范管理情 况 | （可加附页） |
| 培训能力情 况 | （可加附页） |
| 师资队伍情 况 | （可加附页） |
| 校企合作情 况 | （可加附页） |
| 技能人才培养情况 | （可加附页） |
| 县（市、区）人力资源社会保障局意见 |   （盖章） 年 月 日 |

附件4

济宁市技能大师工作室申报表

申报单位（公章）

工作室职业（工种）

领办人姓名

领办人职业技能等级

申报时间

济宁市人力资源和社会保障局 制

二〇二二年九月

填 写 要 求

一、请按照要求，如实填写，仔细核对。

二、文字描述要说清时间、内容、结果，抓住重点，叙述简要。

三、此表请使用A4纸，双面印，左侧装订，1式5份连同电子文档一并上报。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  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） |   | 职业技能等级 |   |
| 获得何种市级以上高技能人才荣誉或称号，获得年度 |   | 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 |   |
| 领办人工作业绩，获市、行业及以上奖励情况，解决关键技术难题情况，在技术上重大发明创造或重大革新等情况 | （可另附页） |
| 大师工作室其他核心人员 | 姓 名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 职业（工种） | 职业技能等级（技术职称） | 突出业绩 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 基本情况介绍 | （可另附页） |
| 技能人才培养情况及单位对申报大师工作室支持情况 | （可另附页） |
| 申报单位意见 |  （盖章） 年 月 日  |
| 县（市、区）人力资源社会保障局意见 |  （盖章） 年 月 日  |