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 | | | | | | | | | | | | | | |