附件：

**黄山市徽州区技能大师工作室申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 | |  | | | | | 企业（单位）名称 | | | （盖章） | | | | | | | | |
| 联系人姓名 | |  | | | | | 工作部门 | | |  | | | 联系电话 | | |  | | |
| 企  业（单位）  基  本  情  况 | 法人代表 | | |  | | | 经济类型 | | |  | | | 经营范围 | | |  | | |
| 主导产品 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 上年末从业人员 | | | | | | 上年度销售额 | | | | | | 上年末资产总额 | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| 技能岗位职工数 | | | | | | 高 级 工 | | | | 技 师 | | | 高级技师 | | | | |
|  | | | | | |  | | | |  | | |  | | | | |
| 开户行 | |  | | | 开户名 | |  | | | | | 账号 | |  | | | |
| 大  师  基  本  情  况 | 姓名 | |  | | | 性别 | |  | | | 出生  年月 | |  | | 政治  面貌 | | |  |
| 职业  工种 | |  | | | 技能  等级 | |  | | | | | 联系  电话 | |  | | | |
| 曾获得  何种  荣誉 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 曾取得  何种技术成果 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工  作  室  基  本  情  况 | 办  公  条  件 | | 办公  场所  情况 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 配备的  主要  设备  设施 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 配备  工作  人员  情况 | | 合 计 | | 专业技术人员数 | | | | 技能人员数 | | | 管理人员数 | | | | | 其 他 | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | |  | |
| 工作  制度  管理  制度 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要  工作  任务 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目名称及  简要内容 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 乡镇人力资源社会保障事务所（或行业主管部门）意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区人力资源和社会保障部门意见 | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | |

注：栏目不够填写的，可另附页。技能大师工作室的命名可用大师的姓名冠名，如“×××技能大师工作室”。