附件2

吴江区技能大师工作室

申 报 表

申 报 单 位

工 作 室 名 称

工作室工作领域

填 报 时 间

苏州市吴江区人力资源和社会保障局制

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 领办人 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 依托企业 |  | 邮政编码 |  |
| 工作室地址 |  | 办公面积 |  |
| 学历（学位） |  | 参加工作时间 |  | 从事职业（工种） |  |
| 职业资格（职业技能）等级 |  | 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 领办人主要工作业绩 |  |
| 领办人主要获奖情况 | 获奖项目 | 奖励名称 | 授予单位 | 等级 | 排名 | 授予年度 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 工作室依托企业简介 |  |
| 工作室基本条件及工作室成立的必要性和现有优势 |  |
| 依托企业对工作室支持措施 |   |
| 工作室成立后三年内的计划目标 |  |
| **申报单位承诺** |
| **本单位申报吴江区技能大师工作室填报所有情况属实，如有虚假之处，本单位承担相应责任。****申报单位（公章）****负 责 人（签名）：****年 月 日** |
| 镇（区）意见 | (盖章) 年 月 日  |
| 区人社局意 见 | (盖章) 年 月 日  |
| 区人才办意见 | (盖章) 年 月 日  |