附件1

庭州英才培养计划庭州工匠项目

申 报 表

单 位

联 系 人

联系方式

昌吉州人力资源和社会保障局制

注意事项

1.本表供申报庭州英才培养计划庭州工匠项目专用。

2.用A4纸单面打印，内容要具体、真实、字迹清楚。表格默认字体为方正小标宋体、宋体和仿宋\_GB2312，可在网上下载安装字库，以免出现打印乱码、串行。

3.如填写内容较多，可另加附页。

4.此表需申报人所在单位（依托单位）加盖骑缝章。

5.表格中涉及证明人或证明材料的，请填写证明人的姓名（如本单位人事部门的负责人）或附证明材料的复印件。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | **性 别** | | | |  | | | | **照 片**  （近期2寸免冠白底） | | | | | |
| **民 族** |  | | | | **政治面貌** | | | |  | | | |
| **文化程度** |  | | | | **职业（工种）**  **名称** | | | |  | | | |
| **职业资格**  **（技能）等级** |  | | | | **最高证书**  **取得时间** | | | |  | | | |
| **参加工作时间** |  | | | | **从事本职业**  **（工种）年限** | | | |  | | | |
| **工作单位** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **身份证号码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **通讯地址** | 昌吉州\*\*县市（园区）\*\*路\*\*号 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **联系电话（座机）** | 0994-1234567 | | | | | | | **手机** | |  | | | | | | | | |
| **主 要 经 历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | **在何单位学习、工作** | | | | | | | | | | | | | **证明人** | | | | |
| 2024年02月-09月 |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项 目** | **内 容** | **证明人或**  **证明材料** |
| **个人主要业绩、成果、专利、奖励等情况（可另附页，1500字以内）** |  |  |
| **职业技能竞赛获奖情况（获奖证书）** |  |  |
| **曾获得的荣誉称号（荣誉证书）** |  |  |
| **实施单位情况（技能人才培养、评价、选拔、使用和激励制度，场所、工作环境、设施设备以及配套资金支持等，制度复印件、照片、资料及说明）** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **身份证复印件粘贴处** | | | |
| **双面：** | | | |
| **本人**  **所在**  **单位（依托单位）推荐**  **意见** | 法人代表（委托人）签字：  （单位盖章）  年 月 日 | | | |
| **州或县市（园区）总工会审核意见** | 审核人签字：  （（单位盖章）  年 月 日 | **州或县市（园区）人社局审核意见** | 审核人签字：  （（单位盖章）  年 月 日 | |