附件1

福建省技能大师工作室建设项目申报汇总表

设区市或部门盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 领办技能大师姓名 | 工作单位 | 职业工种 | 技能等级 | 主要业绩（突出贡献）限200字以内 | 申报设区市或部门 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

联系人：

联系电话：

附件2

福建省技能大师工作室

建设项目申报表

申报单位

工作室职业（工种）

领办技能大师姓名

领办技能大师职业技能等级

填报时间

福建省人力资源和社会保障厅 福建省财政厅制

2024年 月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 单位法人 |  | 办公电话 |  | 传真 |  |
| 工作室联系人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位开户银行及资金账号 |  |
| 领办技能大师姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 从事职业（工种） |  | 职业技能等级 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 工作室地点 |  | 工作室专职工作人员人数 |  |
| 突出贡献 | （获省部级以上奖励或国家专利、技术革新项目、国家职业技能竞赛获奖等情况） |
| 计划带徒情况（详细） | 含徒弟姓名，现技术技能等级，拟达到的技术技能水平  |
| 申报单位意见 |    （签字盖章） 年 月 日  |
| 设区市人力资源社会保障局 |   （签字盖章） 年 月 日 | 设区市财政局 |  （签字盖章） 年 月 日 |
| 省直有关部门（中央在闽单位） |    （签字盖章） 年 月 日 |

附件3

**福州市技能大师工作室项目申报汇总表**

县（市）区盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 领办技能大师姓名 | 工作单位 | 职业工种 | 技能等级 | 主要业绩（突出贡献）限200字以内 | 申报县（市）区或部门 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

附件4

**福州市技能大师工作室**

**建设项目申报表**

申报单位

工作室职业（工种）

领办技能大师姓名

领办技能大师职业技能等级

填报时间

福州市人力资源和社会保障局 福州市财政局

2024年 月

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在单位名称 |  | 单位性质 |  |
| 单位法人 |  | 办公电话 |  | 传真 |  |
| 工作室联系人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 传真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 单位开户银行及资金账号 |  |
| 领办技能大师姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 从事职业（工种） |  | 职业技能等级 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 工作室地点 |  | 工作室专职工作人员人数 |  |
| 突出贡献 | （获省部级以上奖励或国家专利、技术革新项目、国家职业技能竞赛获奖等情况） |
| 计划带徒情况（详细） | 含徒弟姓名，现技术技能等级，拟达到的技术技能水平  |
| 申报单位意见 |    （签字盖章） 年 月 日  |
| 县（市）区人力资源和社会保障局 |  （签字盖章） 年 月 日 | 县（市）区财政局 |  （签字盖章） 年 月 日 |
| 福州市人力资源和社会保障局（盖章）年 月 日  | 福州市财政局（盖章）年 月 日 |

附件5

**2023年省级、市级技能大师工作室建设情况汇总表**

县市区(盖章)

时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技能大师工 作室名称 | 领办 人姓 名 | 职业 ( 工 种 ) | 出生 年月 | 考核项目 单位：分 | 考核 得分 (100 ) | 备注 |
| 工作场所建设(5) | 设施设备情况(10) | 工作制 度(10) | 工作室日常工作(10) | 创新创优情况(20) | 经济社 会效益 (10) | 每年带徒 人数(20) | 社会服务(5) | 单位支 持(10 分 ) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 省级/市级 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |