附件2

江苏省省级乡土人才大师示范工作室

申 报 表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报（依托）单位 |  |
| 工作室名称 |  |
| 创（领）办人 |  |
| 工作室工作领域 |  |

江苏省人力资源和社会保障厅 制

2024年

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 创（领）办人 |  | 性别 |  | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 学历（学位） |  | 参加工作时间 |  | 从事职业 |  |
| 职称 |  | 职业资格 |  | 联系电话 |  |
| 申报依托单位 |  |
| 单位联系人 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 工作室地点 |  | 场地面积 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 大师工作室其他人员（若人员较多可另附表） | 姓 名 | 职称/职业资格 | 年龄 | 主要荣誉（或业绩） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 创（领）办人主要工作业绩（须含近3年来培训带徒情况） | （可另附页） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 创（领）办人主要获奖情况（不超过6项） | 获奖项目 | 奖励名称 | 授予单位 | 等级 | 排名 | 年度 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 乡土人才大师示范工作室依托单位简介 | （可另附页） |
| 依托单位对工作室支持措施和工作条件情况 | （可另附页） |
| 申报单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 县（市、区）人力资源社会保障部门意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 设区市人力资源社会保障局意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省人力资源社会保障厅意见 |  （盖章） 年 月 日 |