附件1

佛山市高明区技师工作站设立申请表

申报单位（章）：

单位地址：

联 系 人：

联 系 电 话：

佛山市高明区人力资源和社会保障局 制

二○二一年十二月

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请单位基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位类型 | | | | |  | | | 所有制形式 | | | | | |  | | 员工总人数 | | | |  |
| 单位地址 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人代表 | | | | |  | | | | 联系电话 | | |  | | | | | | | | |
| 联系人 | | | | |  | | | | 联系电话 | | |  | | | 邮箱 | | |  | | |
| 银行开户名称 | | | | |  | | | | | | | 银行账号 | |  | | | | | | |
| 技术技能人才  情况 | | | | | 技术技能人才占用工比例 | | | 高级技师 | | | 技师 | 高级工 | 高级工程师 | 工程师 | | 助理工程师 | | | 其他技术技能人才 | |
|  | | |  | | |  |  |  |  | |  | | |  | |
| 人才培养情况 | 目前人才培养体系和近3年人才培养情况 | | | | （可加附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未来3年人才培养计划（包括培养方向、目标） | | | | （可加附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 生产科研仪器设备情况 | | | | | （可加附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 技术攻关  技能创新情况 | | 近3年  情况 | | | （可加附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 未来3年计划 | | | （可加附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 承担国家、省级、市级或单位内部项目情况 | | | | | （可加附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 当前校企合作情况，效果如何 | | | | | （可加附页） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 拟入站人员基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | 性别 | 年龄 | | | 职业资格/职称 | | | 职 务 | | 专长、业绩成果应用及获奖情况 | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | |  | |  | | | | | | | | |
| 建站后工作设想 | | | （可加附页） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 镇（街道）公共服务办初审意见 | | | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家  评审  意见 | | | 签 名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 评审  专家 | | | 姓名 | | | 职业资格或职称 | | | | | | 单位 | | | | | 联系电话 | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| 区人力资源社会保障局审核意见 | | | 单位盖章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |