附件2

技能大师工作室备案表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 |  | 单位名称 | （盖章） |
| 联系人姓名 |  | 工作部门 |  | 联系电话 |  |
| 单位基本情况 | 法人代表 |  | 经济类型 |  | 经营范围 |  |
| 主导产品 |  |
| 上年末从业人员 | 上年度销售额（在校生人数） | 上年末资产总额 |
|  |  |  |
| 技能岗位职工数（教师人数） | 高级工数（中级职称数） | 技师数（副高级职称数） | 高级技师数（正高级职称数） |
|  |  |  |  |
| 技能大师基本情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 职业工种 |  | 技能等级 |  | 联系电话 |  |
| 曾 获得何种荣誉 |  |
| 曾 取得何种技术成果 |  |
| 工作室基本情况 | 办公条件 | 办公场所情况 |  |
| 配备的主要设备设施 |  |
| 配备工作人员情况 | 合 计 | 专业技术人员数 | 技能人员数 | 管理人员数 | 其 他 |
|  |  |  |  |  |
| 工作制度管理制度 |  |
| 主要工作任务 |  |
| 主要工作成果 |  |
| 市人社部门批准文件及文 号 |   |
| 市人力资源和社会保障部门备案意见 |  （盖章）年 月 日 |

注：栏目不够填写的，可另附页