附件7

全国技术能手申报表

（评选表彰用）

姓 名

工作单位

人力资源社会保障部

2020年制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照 片 |
| 出生日期 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 职业（工种）名称 |  | 职业资格等级（职业技能等级） |  |
| 参加工作时间 |  | 从事本职业（工种）时间 |  | 邮政编码 |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  |
| 办公电话（座机） |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主要经历 |
| 起止时间 | 在何单位学习、工作 | 证明人 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 | 内 容 | 证明人或证明材料 |
| 获得国家专利情况 |  |  |
| 荣获省部级或以上科技进步奖情况 |  |  |
| 技术革新情况 |  |  |
| 其他绝招绝技或突出贡献 |  |  |
| 职业技能竞赛获奖情况 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项 目 | 内 容 | 证明人或证明材料 |
| 曾获得的荣誉 |  |  |
| 其他获奖情况 |  |  |
| 身份证复印件粘贴处 |
| 正面： |
| 背面： |

|  |  |
| --- | --- |
| 本人所在基层单位意见 |  签字盖章 年 月 日 |
| 本人所在基层单位上级主管单位或所在地地市级人社部门意见 |  签字盖章 年 月 日 |
| 推荐单位意见 |   签字盖章 年 月 日 |
| 评审意见 |  签字盖章 年 月 日 |