附件2

海南省技能大师工作室

建设项目申报表

申报单位（依托单位）

工作室职业（工种）

工作室项目类别

领 办 人 姓 名

领办人职业技能等级

填 报 时 间 年 月 日

海南省人力资源和社会保障厅 海南省财政厅 制

二○二五年

填 写 要 求

一、请按照要求，如实填写，仔细核对。

二、请参照《中华人民共和国职业分类大典（2022年版）》规范填写申报的工作室职业（工种）名称；对照《海南省技能大师工作室建设项目分类对照表（试行）》填写项目类别。

三、填写内容文字要准确简练，内容要重点突出，数字要准确无误。

四、此表请使用A4纸，双面印，左侧装订，一式7份连同电子文档一并报送。

一、申报单位（依托单位）基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位全称** |  | | | **组织机构代 码** | |  | |
| **单位性质** | □企业（□国有企业、□国有控股企业、□民营企业、□合资企业、□外资企业）  □事业单位  □社会团体  □其他 | | | | | | |
| **主管部门** |  | | | **行业类别** | |  | |
| **联系人** |  | | | **联系电话** | |  | |
| **单位地址** |  | | | **邮箱** | |  | |
| **银行账户户名、账号及开户银行** | 户名：  账号：  开户行：  （此处须加盖依托单位财务的账号专用章） | | | | | | |
| **单位从业**  **人员总数** |  | | **技能劳动者数** | | |  | |
| **高级技师**  **人数** |  | **技师**  **人数** |  | | **高级工**  **人数** | |  |

二、领办人（技能大师）基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  |
| **出生年月** |  | **参加工作**  **时 间** |  | **政治面貌** |  |
| **从事职业（工种）** |  | **职业技能**  **等 级** |  | **职 务** |  |
| **身份证号码** |  | | | **联系电话** |  |
| **户籍所在地** |  | | | | |
| **获得国家**  **级技能奖**  **项 情 况** |  | | | | |
| **其他国家**  **级 奖 项** |  | | | | |
| **获得省级**  **奖 项** |  | | | | |
| **绝技绝活**  **及入选省**  **级以上“**  **非物质文**  **化遗产代**  **表性传承**  **人名录”**  **情 况** |  | | | | |
| **获得国家**  **专利、科**  **技进步奖项、主要**  **创新发明**  **等情况** |  | | | | |

三、拟建工作室基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工 作 室**  **名 称** |  | | | **工 作 室**  **建立时间** |  | |
| **已投入资金（万元）** |  | | | **工 作 室**  **面积（㎡）** |  | |
| **工 作 室**  **地 址** |  | | | | | |
| **团队成员姓 名** | **性别** | **民族** | **出生年月** | **从事职业（工 种）** | **职业技能等 级** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **工作室主要产出和工作业绩** |  | | | | | |
| **建设补助资金使用计 划** |  | | | | | |
| **主要工作计划和项目 安 排** |  | | | | | |

四、申报报告

|  |
| --- |
| **申报报告**  （领办人撰写1000字左右的报告，包括领办人所领办工作室的现有场地、师资和技能人才、设施设备等的基本条件；建设技能大师工作室的必要性和现有优势；建设技能大师工作室的总体构想、工作目标、实现途径及工作计划安排） |
|  |

五、审核意见

|  |  |
| --- | --- |
| **项目依托**  **单位意见** | （盖章）  年 月 日 |
| **行业主管部门**  **意见** | （盖章）  年 月 日 |
| **人力资源社会保障部门**  **意见** | （盖章）  年 月 日 |
| **财政部门**  **意见** | （盖章）  年 月 日 |