附件

|  |
| --- |
| **鞍山市技能大师工作站申请表** |
| 工作站名称 |  | 工作站行业类别 | 　 |
| 申办单位基本情况 | 名称 |  |
| 负责人姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系方式 |  | 邮箱 |  |
| 工作站地址 |  |
| 领创人自然情况 | 姓名 |  | 年龄 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位及工作岗位 |  | 技能等级 |  |
| 所获荣誉 |  |
| 驻站人员情况 |
| 姓名 | 性别 | 工作单位现职岗位 | 职业资格等级 | 驻站职位 | 专（兼）职 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 场地及设施 | 教学设备 | 实习设备 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主管部门意见 |  |
| 专家评审意见 | 　 |
| 市人力资源和社会保障局意见 |  年 月 日 | 市财政局意见 |  年 月 日 |