附件2

怀柔技艺评选申报书

推 荐 单 位

技艺技能人姓名

技艺技能（工种）

等 级

北京市怀柔区人力资源和社会保障局 制

一、技艺人员基本情况**（由申请人填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 民族 | | |  | | | 照片  （二寸免冠正装蓝色背景照片，平光拍摄，图像清晰，此处插入电子版） |
| 出生日期 | 年 月 日 | 户籍所在地 | | |  | | | | | | |
| 文化程度 |  | 政治面貌 | | |  | | | | | | |
| 技艺技能（工种） |  | | | | 技能等级 | | | | |  | | |
| 身份证号码 |  | | | | 本人手机号码 | | | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 参加工作时间 | | | | |  | | |
| 单位性质 | 国有企业（中央、市属、区属）、事业单位、非公经济企业（外资、民营、个体）、其他 | | | | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 单位联系人 |  | | | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 单位开户银行 |  | | | | | | | 行号 | |  | | |
| 单位银行账号 |  | | | | | | | | | | | |
| 个人开户银行 |  | | | | | | | 行号 | |  | | |
| 个人银行账号 |  | | | | | | | | | | | |
| 主要工作经历 | | | | | | | | | | | | |
| 起止年月 | 工作单位及部门 | | 从事职业 | | | | 工作岗位 | | | | 职业资格等级 | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | |
|  |  | |  | | | |  | | | |  | |

二、工作业绩情况**（由申请人填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主要技术成果获奖情况（区级以上及本行业重要奖项） | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 成果（项目）  名称 | 奖项  名称 | 类别 | | 等级 | 排名 | 年份 | | 证书  编号 | 主要合作者 | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  | |  |  | |
| 获得荣誉称号情况（区级以上及本行业重要奖项） | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 荣誉称号 | | | 批准机关 | | | | 年份 | | | 证书编号 |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
| 主要事迹及带动就业情况（1000字以内，可附页 ） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 本人承诺所填写的内容真实、有效。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

三、推荐意见**（由推荐单位填写）**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在  单位  推荐  意见 | （需填写申请人的主要业绩、贡献、评价以及推荐意见，200字以内）  （盖章）  单位负责人签字： 年 月 日 |

四、区人力社保局审核

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区人力资源社会保障局意见 | 经办 | 经审核，申请单位提交的资料符合标准。  年 月 日 |
| 审核 | 年 月 日 |
| 审批 | （盖章）  年 月 日 |