|  |
| --- |
| 辽宁省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 | 　 | 手机号码 |  　 |
| 工作单位及岗位 |   | 技能等级 | 　 |
| 身份证 号码 |  |
| 所获荣誉 | （可另外附页）　 |
| **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 |
| 名称 | 数量 | 名称 | 数量 |
|  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 主管部门意见 |  年 月 日 |
| 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 |
| 专家评审意见 |  |