附件1

汶上县有突出贡献的高技能人才申报表

姓 名：

单位（盖章）：

汶上县人力资源和社会保障局印制

年 月 日

填表说明

一、本表使用A4纸双面打印，左侧装订。

二、填表内容要真实，不得有虚假。

三、照片为近期2寸正面免冠彩照。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照  片 | | |
| 年龄 |  | 民族 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 职业  （工种） |  | 职业资格  等 级 |  |
| 工龄 |  | 工作岗位 |  | | | |
| 工作单位 |  | | 联系电话 | | |  |
| 通讯地址 |  | | 邮政编码 | | |  |
| 主 要 经 历 | | | | | | |
| 起止时间 | 在何单位学习、工作 | | | | | 证 明 人 |
|  |  | | | | |  |
| 项目 | 内容 | | | | 证明材料  或证明人 | |
| 有 何 技 术 特 长 |  | | | |  | |
| 等 获 奖 情 况  技术革新技能竞赛 |  | | | |  | |
| 种奖励或荣誉称号  有何突出贡献获何 |  | | | |  | |
| 单  位  推  荐  意  见 | 单位（章）：    年 月 日 | | | | | |
| 推 荐 意 见  县直部门、县行业协会 | 单位（章）：  年 月 日 | | | | | |
| 县  高  技  能  人  才  评  审  委  员  会  意  见 | 单位（章）：  年 月 日 | | | | | |
| 备  注 |  | | | | | |