附件2

技能大师工作室建设项目申报汇总表

单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 申报单位名称 | 姓名 | 从事职业（工种） | 技能(职称)等级 | 工作室面积（平米） | 年带徒（培训）人数 | 工作室地址 | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：此表一式两份，纸质版加盖单位公章报人社局职业能力建设处B1室，径送郑州市高技能人才公共实训管理服务中心（1403室），电子版同时发送至邮箱：zzzjc02@163.com和sxkfk@qq.com |