附件

2020年寻找“最美巴渝工匠”

推荐表

姓 名：

单 位：

电 话：

重庆市高技能人才联席会办公室 制

2020年

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | | 出生年月 | | |  | 两 寸    像 片 | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | 民 族 | | |  |
| 政治面貌 |  | | | | | 文化程度 | | |  | | |
| 职业工种 |  | | | | | 职业资格等级 | | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | 参加工作时间 | | | |  |
| 单位通讯地址 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | |  | | |
| 单位联系人 | |  | | | | | | | | 单位联系电话 | |  | | |
| 技术特长、主要事迹贡献和获奖情况（1000字内） | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位意见 | | | 盖 章   年 月 日 | | | | | | | | | |
| 区县（自治县）  人力社保部门  、市级主管  部门或中央在渝单位意见 | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 市高技办  审批意见 | | | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | |

填表说明：

1、本表一式三份，并提供电子件。

2、附1500字的事迹材料，要实事求是，简明扼要，统一用A4纸双面打印。

3、申报人技术等级、获奖及荣誉称号需附复印件或旁证材料。