附件5

齐鲁首席技师申报表

姓 名

工作单位

职业（工种）

齐鲁首席技师选拔管理工作办公室

 年 月 日

填表说明

一、本表使用A4 纸双面打印，左侧装订。

二、填表内容应真实、准确，不得弄虚作假。

三、照片为近期2寸正面免冠彩照。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 参加工作时间 |  | 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 职业（工种） |  | 职业资格等级 |  | 联系电话 |  |
| 取得设区市或行业、部门首席技师名称及时间 |  |
| 身份证号 |  |
| 单位地址 |  |
| 主要学习和工作经历（包括技术培训和进修） |
| 起止年月 | 何校、何单位学习、工作 | 证明人 |
|  |  |  |
| 主要技术成果、贡献 |
| 项目 | 内 容 |
| 或 技 术 绝 招 情 况本 专 业 技 术 特 长 |  |
| 及 获 奖 情 况参 加 技 能 竞 赛 |  |
| 操 作 法 情 况创 造 先 进 生 产 |  |

|  |
| --- |
| 主要技术成果、贡献 |
| 项目 | 内 容 |
| 术 革 新 项 目 获 奖 情 况解 决 生 产 技 术 难 题 技 |  |
| 何 种 荣 誉 称 号何 年 何 月 获 得 |  |
| 有 何 突 出 贡 献任 技 师 职 务 后 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
|  主管部门（单位）意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市人才工作领导小组意见 |   （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |