附件6

吉林技能大奖（吉林省技术能手）

推 荐 审 批 表

姓 名：

工作单位：

吉林省人力资源和社会保障厅

2022年制

填 表 说 明

1.审批表填写内容应经本人所在单位人事部门审核，确保准确无误；

2.一律用A4纸双面打印（复印），一式2份，不得更改格式，内容要具体、真实、字迹清楚；

3.此表需候选人所在单位加盖骑缝章；

4.“工作单位”栏应填写候选人所在基层单位，要与申报表最后一页中“本人所在基层单位推荐意见”栏行政公章一致；

5.“职业（工种）名称”栏应与职业资格证书或职业技能等级证书中的职业（工种）相同，原则上采用《中华人民共和国职业分类大典》上的规范名称；

6.“拟授予称号名称”栏填写拟申报的“吉林技能大奖”或“吉林省技术能手”；

7.表格中涉及证明人或支撑材料的，请填写证明人的姓名（如本单位人事部门的负责人）或附支撑材料的复印件；

8.主要事迹力求简明，重点突出，字数1000字左右；

9.如填写内容较多，可另加附页。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | | 照 片 | | |
| 出生日期 |  | 民 族 |  | |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  | |
| 参加工作时间 |  | 从事本职业（工种）时间 |  | |
| 职业（工种）名称 |  | | 技能等级或  专业技术职务 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | 邮政  编码 | |  |
| 身份证号码 |  | | | | | | |
| 工商银行一类  账户账号 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | 电子邮箱 |  | | | |
| 联系电话（座机） |  | | 手 机 |  | | | |
| 拟授予称号名称 |  | | | | | | |
| 主 要 经 历 | | | | | | | |
| 起止时间 | 在何单位学习、工作 | | | | | 证明人 | |
|  |  | | | | |  | |

|  |
| --- |
| 主 要 事 迹 |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主要业绩贡献 | | |
| 项目 | 内 容 | 证明人或  证明材料 |
| 获得国家专利情况 |  |  |
| 荣获科技进步奖情况 |  |  |
| 技术革新情况 |  |  |
| 其他绝招绝技或  突出贡献 |  |  |
| 职业技能竞赛获奖  情况 |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 曾获得的荣誉 |  | | |  |
| 其他获奖情况 |  | | |  |
| 本人  所在  基层  单位  推荐  意见 | （盖章）  年 月 日 | 所在单位上级主管单位意见 | （盖章）  年 月 日 | |
| 县级人社部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | 市（州）级人社部门审核意见 | （盖章）  年 月 日 | |
| 省人力资源和社会保障厅  审批意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |