附件1

“天山英才”培养计划“新疆工匠”项目

申报表

单 位

联 系 人

联系方式

自治区人力资源和社会保障厅制

注意事项

**1.本表供申报天山英才”培养计划“新疆工匠”项目专用。**

**2.一律用电脑A4纸单面打印，内容要具体、真实、字迹清楚。表格默认字体为方正小标宋体、宋体和仿宋\_GB2312，可在网上下载安装字库，以免出现打印乱码、串行。**

**3.如填写内容较多，可另加附页。**

**4.此表需申报人所在单位加盖骑缝章。**

**5.表格中涉及证明人或证明材料的，请填写证明人的姓名（如本单位人事部门的负责人）或附证明材料的复印件。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | | **性 别** | | | |  | | | | **照 片** | | | | | |
| **民 族** |  | | | | **政治面貌** | | | |  | | | |
| **文化程度** |  | | | | **职业（工种）**  **名称** | | | |  | | | |
| **职业资格**  **（技能）等级** |  | | | | **最高证书**  **取得时间** | | | |  | | | |
| **参加工作时间** |  | | | | **从事本职业**  **（工种）年限** | | | |  | | | |
| **工作单位** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **身份证号码** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **联系电话（座机）** |  | | | | | | | **手机** | |  | | | | | | | | |
| **主 要 经 历** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | **在何单位学习、工作** | | | | | | | | | | | | | **证明人** | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项 目** | **内 容** | **证明人或**  **证明材料** |
| **个人主要业绩、成果、专利、奖励等情况（可另附页，1500字以内）** |  |  |
| **职业技能竞赛获奖情况** |  |  |
| **曾获得的荣誉称号** |  |  |
| **实施单位情况（技能人才培养、评价、选拔、使用和激励制度，场所、工作环境、设施设备以及配套资金支持等）** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **身份证复印件粘贴处** | | |
| **双面：** | | |
| **本人以上信息均真实有效。**  本人郑重承诺：自被批准纳入“天山英才”培养计划“新疆工匠”项目后，全职到岗工作，在支持周期内原则上不得转换工作单位，不能调离新疆，确需转换或调离的，应征得人才计划主管部门同意，并退回支持经费。  **申报人签字：**  **年 月 日** | | |
| **本人所在** | **单位推**  **荐**  **意**  **见** | 签字盖章  年 月 日 | |
| **地州市人社部门意见** | **或行业主管部门单位意见** | 签字盖章  年 月 日 | |
| **自治区人力资源和** | **社会保障厅评审意见** | 签字盖章  年 月 日 | |