附件3

深圳市盐田区基层工会级劳模和工匠

人才创新工作室推荐审批表

工作室名称

所在单位

单位类型

所属行业

推荐单位

填报日期 年 月 日

深圳市盐田区总工会制

填表说明

1. “创新工作室名称”应完整填写各街道总工会或区属各工（联）会命名挂牌的名称。

2.“推荐单位”为各基层工会。

3.“创建日期”以团队模式规范开展工作或被命名的时间。

4.“专业领域”本工作室具体研究方向，不超过15个字。

5.表中“经费投入、技术创新、培养人才、社会效益”均填写近两年情况。

6.表中“\*”表示均须提供相关证明复印件。

7.“经费主要来源”中投入单位两个以上，需分别注明投入经费额。

8.“培养人才”需列表详细说明（如：人员名单、何时晋升为何种等级、何时获何种荣誉称号等）。

9.如有其它需要特别说明的内容，可以补充相应的书面证明材料。

10.本表用打印方式填写，使用仿宋小四号字，数字统一使用阿拉伯数字。

11.签署意见栏必须填写明确意见，并签名、盖章。

12.切勿改变字体大小，格式及页面设置。

13.此表填写一式三份。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 |  | | | | | | | 创建日期 | | |  | |
| 所在单位 |  | | | | | | | 命名单位\* | | |  | |
| 专业领域 |  | | | | | | | 命名日期 | | |  | |
| 工作室类型 | □技术攻关型 □技能传授型  □服务示范型 □管理创新型 □其他 | | | | | | | 成员总数 | | |  | |
| 创新工作室地址/联系人及电话 | | | |  | | | | | | | | |
| 经费投入  (万元) | 年 度 | | | 投入金额 | | 经费来源 | | | | | | |
| 2020年 | | |  | |  | | | | | | |
| 2021年 | | |  | |  | | | | | | |
| 技术创新\* | 创新成果 | | | 项 | | 专利类别 | | 实用新型 | | | 个 | |
| 成果转化 | | | 项 | | 发明 | | | 个 | |
| 获奖等级 | | | 国际 个 | | 国家 个 | | 省部 个 | | | 地市 个 | |
| 培养人才\* | 总数 | 技 术 等 级 | | | | | | 荣 誉 | | | | |
| 双重职称 | | 高级技师 | 技师 | 高级工 | 其他 | 全国劳模 | 省级劳模 | 市级劳模 | 区级劳模 | 企业劳模 |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 社会效益 |  | | | | | | | | | | | |
| 工作室领衔人情况 | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | | 出生年月 | | |  | |
| 学历 |  | | | 民族 | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 专业/工种 |  | | | 技术职称 | |  | | 联系电话 | | |  | |
| 获奖年份及荣誉称号\* | | | |  | | | | | | | | |
| 工作室骨干成员情况（可附表） | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生  年份 | | 学历 | | 技术职称 | | 所在部门 | | | 主要分工 | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | | |  | |
| 创新工作室业绩简介  （1000字以内） | | | | | | | | | | | | |
| 本单位工会意见 | | | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 上级工会意见 | | | 盖章 年 月 日 | | | | | | | | | |
| 本表一式三份。 | | | | | | | | | | | | |