附件1

上海市中等职业教育技能大师工作室申报表

学校（盖章）：　　　　　　　　　　学校联系人及电话：

|  |
| --- |
| 大师工作室主持人基本情况 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 政治面貌 |  | 学历 |  |
| 职业（工种） |  | 职业资格等级 |  |
| 职务（职称） |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主持人技能特长、主要成果和社会影响力 |  |
| 技能大师工作室3年建设规划 | （工作室2023-2025年建设规划：预期建设目标、举措、成效、特色等，字数原则上不超过800字。可加页） |
| 大师工作室主持人所在单位基本情况 |
| 单位全称 |  |
| 通信地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系电话 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 单位简介 | （包括生产、科研以及高技能人才队伍情况） |
| 单位意见 | 　　　　　　　　 公 章：年 　月 　日 |
| 申报中职学校基本情况 |
| 学校名称 |  |
| 通信地址 |  |
| 负责人 |  | 联系电话 |  |
| 学校简介 |  |
| 学校意见 | 　　　　　　　　 公 章： 年 　月　 日 |