附件3

长春市新质技能人才（长春技能英才）申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学　历 |  |
| 所从事职业名称 |  | 职业资格等级或职业技能等级 |  |
| 专业技术职务 |  | 专业技术等级 |  |
| 参加工作时间 |  | 从事本职业（工种）时间 |  | 从事一线技术技能工作年限 |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 手机号码 |  |
| 是否申报“长春技能英才” |  |
| 身份证图片 |  |  |
| 教 育 经 历 |
| 起止时间 | 就读院校及所学专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |
| 工 作 经 历 |
| 起止时间 | 工作单位 | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
| 职业技能竞职业技能竞赛获奖或执裁经历（市级以上）获奖情况 | 获奖时间 | 获奖名称 | 授予单位 | 荣誉级别 |
|  |  |  |  |
| 高技能人才类相关获奖情况 | 获奖时间 | 获奖名称 | 授予单位 | 荣誉级别 |
|  |  |  |  |
| 本人所在单位意见 |  　 （盖章） 年 月 日 |
| 推荐单位意见 | 　  （盖章） 年 月 日 |
| 人社部门意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：佐证材料另附。