**株洲市职业教育名师工作室**

**申 报 表**

工作室名称

申报单位（公章）

工作室带头人姓名

填 报 日 期 年 月 日

株洲市职业教育协会制

**填 表 说 明**

1、本表由名师工作室主持人所在职业院校负责填写。

2、申报内容要内容真实、突出重点。

3、参与的企业（行业协会、商会）、工作室成员可根据实际情况加行填报。

4、本表应用A4纸正反打印，一式四份。

5、呈报本表时，须附名师的职业资格证书、荣誉证书、身份证等材料的复印件，不得弄虚作假。

6、本表在2023年7月底前报送到株洲市职业教育协会（通讯地址：株洲市职教科技园创业大厦601室，联系电话：28685953，电子邮箱：123456789@126.com）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作室带头人基本情况** | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | |  | | | **性别** | | |  | **民族** | | |  |
| **出生年月** | | |  | | | **参加工作时间** | | |  | **政治面貌** | | |  |
| **身份证号码** | | |  | | | | | | **联系电话** |  | | | |
| **户籍所在地** | | |  | | | | | | | | | | |
| **从事职业（工种）** | | |  | | | | | | **职业技能等级** |  | | | |
| **工作单位** | | |  | | | | | | **岗位/职务** |  | | | |
| **工作简历** | | |  | | | | | | | | | | |
| **主要工作业绩和荣誉** | | |  | | | | | | | | | | |
| **工作室基本情况** | | | | | | | | | | | | | |
| **工作室全称** | | |  | | | | | **具体建立时间** | | |  | | |
| **工作室地址** | | |  | | | | | **工作室面积** | | |  | | |
| **已投入资金（万元）** | | |  | | | | | **工作室的专业（工种）领域方向** | | |  | | |
| **工作室团队成员** | 姓名 | 性别 | 年龄 | | 职称/职务 | 学历/学位 | 工作单位 | | | | | 专业/工种方向 | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | |  | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | |  | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | |  | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | |  | |
|  |  |  | |  |  |  | | | | |  | |
| **工作室成立的必要性和可行性说明** | | |  | | | | | | | | | | |
| **工作室目前具备的条件** | | |  | | | | | | | | | | |
| **工作室所设企业对工作室的支持措施** | | |  | | | | | | | | | | |
| **带头人所属职业院校对工作室的支持措施** | | |  | | | | | | | | | | |
| **工作室成立后的三年工作规划** | | |  | | | | | | | | | | |
| **申报单位基本情况** | | | | | | | | | | | | | |
| **单位全称** | | |  | | | | | | **组织机构代码** |  | | | |
| **单位性质** | | | □企业（□国有企业、□集体企业、□国有控股企业、□民营企业、□合资企业、□外资企业） □事业单位 □社会团体 □其他： | | | | | | | | | | |
| **主管部门** | | |  | | | | | | **行业类别** |  | | | |
| **联系人** | | |  | | | | | | **联系电话** |  | | | |
| **通信地址** | | |  | | | | | | **邮政编码** |  | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | | | **传真号码** |  | | | |
| **银行账户户名、账号**  **及开户银行** | | | （此处须加盖  账号专用章） | | | | | | | | | | |
| **带头人意见** | | | 签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| **申报单位意见** | | | | **（盖章）**    年 月 日 | | | | | | | | | |
| **市职教协会评审 意见** | | | | **（盖章）**  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **授牌单位意见** | | | | **（盖章）**  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **（盖章）**  年 月 日 | | | | | | | | | |