附件1

各地推荐情况汇总表

填报单位（盖章）： 市人力资源和社会保障局

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 单位 | 职务 | 职业资格/职称 | 新型学徒工作主要业绩 | 推荐理由 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人及电话：

附件2

企业新型学徒制专家申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 1寸免冠彩照 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务 |  | 职业资格/职称 |  |
| 擅长专业领域 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 从业经历 |  |
| 参与企业新型学徒制工作情况（工作时间、工作内容、工作成果等） |  |
| 参与其他技能人才培养评价工作情况（如参与标准制定、编写相关课程教材等，有则填写） |  |
| 所获荣誉奖励情况 |  |
| 专家签字：日期： | （所在单位盖章）日期： |