附件2

“常德工匠”评选推荐材料

推 荐 人 姓 名

从事职业（工种）

推荐单位（行业） （章）

填 报 时 间

常德市人力资源和社会保障局 制

2023年 月

“常德工匠”评选推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 |  | 出生  年月 | |  | | 单位或住址 | |  | |
| 职称或职业等级 | | | |  | | 从业  年限 |  | | 手机号码 | | | |  | |
| 身份证  号码 | | | |  | | | | | 单位  联系人 | | |  | 手机 |  |
| 推荐理由（单位填写，自荐的由个人填写） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位（行业企业）意见 | | （签字盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 主管部门意见 | | （签字盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 县市区  人社  部门  资格初审  意见 | | （签字盖章） 年 月 日 | | | | | | 县市区  工会组织资格初审意见 | | （签字盖章） 年 月 日 | | | | |
| 专家评审意见 | | 专家组长签字  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 实地考察情况 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 公示情况 | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 领导小组审定意见 | | 组长签字  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

注：个人自荐的，申报单位意见栏由所在村、社区出具意见，主管部门意见栏由所在乡镇、街道出具意见。