附件1：

湖北省机关事业单位工勤技能人员

技术等级考核审批表(补表)

条形码 报名序号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身 份  证 号 |  | | | 照  片 |
| 文 化  程 度 |  | 工 作  年 限 |  | 本 工 种  工作年限 |  |
|
| 工 种 |  | 性 别 |  | 出 生  年 月 |  |
|
| 原技术  等 级 |  | 取 得 原  等级时间 |  | 现申报  等 级 |  |
|
| 工作单位 |  | | | | | |
| 学  习 培  训 经  历 | 起 止 年 月 | | 培 训 单 位 | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| 工  作  经  历 | 起 止 年 月 | | 工 作 单 位 | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 自  我  鉴  定 |  | | | |
| 是否破格申报 | 是 | | 否 | |
| 获得荣誉时间及情况 | （若无破格则此栏不填写） | | | |
| 单位  人事  部门  考核  意见 |  | 主管单位人事部门意见 | |  |
|  |  |
| （公章） | （公章） |
|  |  |
| 年 月 日 | 年 月 日 |
| 地方  工考  管理  部门  意见 |  | | | |
|  | | | |
| （公章） | | | |
|  | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 审  批  机  关  意  见 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| （公章） | | | |
|  | | | |
| 年 月 日 | | | |

湖北省人力资源和社会保障厅制