附件2

福州市职工技术创新能手申报表

申报时间： 年 月 日

（填报单位工会盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性别 |  | 出生  年月 |  | | 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 | |  | | | 职务 |  | | 职称 |  | 文化  程度 |  |
| 单位地址 | |  | | | 邮政  编码 |  | | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 曾获过的最高荣誉 | |  | | | | | | | | | |
| 主  要  先  进  事  迹 | | （200字内） | | | | | | | | | |
| 主  要  先  进  事  迹 |  | | | | | | | | | | |
| 所在  单位  意见 | 年 月 日 | | | | 县（市）区、市级产业工会意 见 | | 年 月 日 | | | | |
| 所在地  相关部门意见 | 计生部门 | | | | | 综治部门 | | | | | |
| 年 月 日 | | | | | 年 月 日 | | | | | |
| 市总  工会  意见 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |

（本表一式三份，正反面打印）