附件6

湖北省机关事业单位工勤人员直接认定技师、高级技师汇总表

填报单位：（盖章） 填报时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序  号 | 姓 名 | 工作单位 | 身份证号码 | 申报人  联系方式 | 学历  学位 | 现技术工种 | 现技术等级 | 取得现技术等级时间 | 申报工种代码 | 申报技术工种 | 申报技术等级 | 取得证书时间及名称 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表由工勤人员所在单位工考工作主管人员填报，一式两份。

审核：（盖章） 初审：（盖章） 联系人及电话：