第二批海南省南海新星项目技能人才

申报书

|  |
| --- |
| 项目名称： |
| 项目类型： 技能人才 |
| 申报形式：□个人 □团队 |
| 申 报 人： |
| 依托单位： |
| 申报日期： 年 月 日 |

海南省人力资源和社会保障厅编印

2025年4月

填写说明

一、填写内容应实事求是、内容翔实、文字精炼。

二、“工作领域”指海南省经济社会发展主导产业、重点产业领域（“其他领域”指不能覆盖的领域）。

三、请如实填写申报单位银行账号及单位联系人信息，入选后将通过此账号拨付经费。

四、表中栏目没有内容的一律填“无”。

五、涉密内容不得在推荐材料中体现。

六、各有关部门（单位）在推荐意见栏相应位置务必填写是否同意推荐（举荐）的意见，并盖章签名。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、依托单位基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | | | | | | | | |  | | | | | | | 法人代表 | | | | | | | |  | | | | |
| 统一社会信用代码 | | | | | | | | |  | | | | | | | 单位性质 | | | | | | | |  | | | | |
| 开户名称 | | | | | | | | |  | | | | | | | 开 户 行 | | | | | | | |  | | | | |
| 银行账号 | | | | | | | | |  | | | | | | | 成立时间 | | | | | | | |  | | | | |
| 单位地址 | | | | | | | | |  | | | | | | | 邮 编 | | | | | | | |  | | | | |
| 单位联系人 | | | | | | | | | 手机号码 | | | | | | |  | | | | 固定电话 | | | |  | | | | |
| 电子邮箱 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 二、申报人基本信息（团队申报人根据人数自行增加此项填写内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | | | | | | | |  | | | | | | | 国 籍 | | | | | | | |  | | | | |
| 出生年月 | | | | | | | | |  | | | | | | | 年 龄 | | | | | | | |  | | | | |
| 身份证/护照号码 | | | | |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
| 学位学历 | | | | | | | | |  | | | | | | | 工作单位 | | | | | | | |  | | | | |
| 职业（工种）名称 | | | | | | | | |  | | | | | | | 职业资格（技能等级） | | | | | | | |  | | | | |
| 工作领域 | | | | | | | | |  | | | | | | | 从事本职业（工种）年限 | | | | | | | |  | | | | |
| 手机号码 | | | | | | | | |  | | | | | | | 电子邮箱 | | | | | | | |  | | | | |
| 主要学习  工作经历 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 三、申报人代表性成果（团队申报人根据人数自行增加此项填写内容） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 项目 | 内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 证明材料 | | | | | | | |
| 技术技能攻关革新 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 技能人才培养 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 绝招绝技 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 其他成果 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 四、项目介绍 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 包括但不限于以下事项：  1．项目年度工作计划（项目立项之日起，3年工作计划，计划任务要求具体明确）；  2．项目任务目标，培育青年技能人才的最终成果体现（内容要量化、具体，包括项目的产出和预期经  济社会效益及技术技能攻关革新、技术技能传承、职业教育教学成果等指标）。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、项目主要成员基本情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | | 性别 | | 出生  年月 | | 职业资格或技能等级 | | | | 文化  程度 | | 现工作岗位 | | | | | | 项目分工 | | | 所在单位 | | | | | 签名 | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | |  | | | | | |  | | |  | | | | |  | | |
| 六、申报人相关资料清单（身份证、单位人事证明、学历和学位证书、职业资格或技能等级证书、个人征信记录、依托单位法人登记证书或营业执照等资料复印件） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七、申报人承诺（团队申报人须同时签名） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本人在此郑重承诺，所提供的的材料内容合法、真实、有效。如有不实之处，愿负相应的法律责任，并承担由此产生的一切后果。  项目申报人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八、相关推荐意见（符合条件的申报人须选择以下方式之一进行推荐） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.依托单位推荐意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 依托单位（公章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | 上级人事主管部门（公章）： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| **2.行业主管部门/行业组织/产业园区推荐意见** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 行业主管部门/行业组织/产业园区（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.同行专家推荐意见**（需提供推荐专家证明材料） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | 专  专家签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |
| 九、所属省级行业主管部门意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 省级行业主管部门（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 十、专家评审意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专家组成员签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 十一、院士举荐的意见（提供院士有关证明材料，无需填写第八、九、十栏的意见） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （举荐理由，是否同意举荐）  院士签名： 被举荐人选所在单位（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 十二、海南省人力资源和社会保障厅意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |