附件1

厦门市第二十七届职工技术竞赛承办申请表

[一份本表只填一个工种（项目）]

区总工会、产业工（联）会：（盖章） 报送时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承  办  单  位 | 名称：  组织机构代码：  单位分管领导签名： 手机号码：  （以上内容作为是否可以承办比赛的形式要件） | | | | | | | |
| 承办单位职工数（人） | |  | 联系人姓名 | |  | 手机号码 | |  |
| 比赛工种（项目）名称及其等级 | | A类（ ）或B类（ ）工种（项目）名称：  技（术）能等级：技师（ ）高级工（ ）中级工（ ） | | | | | | |
| 可能参加的单位中，该工种该技能等级的职工总数 | | | | | | |  | |
| 拟比赛时间 | |  | | 预计要使用经费（元） | | |  | |
| 申请承办比赛的理由和  具备的条件 | | （请就6个申报条件作具体说明） | | | | | | |
| 承办单位意见 | | 单位意见： 工会意见：  （盖章） （盖章） | | | | | | |
| 参加比赛的法人单位  盖章（A类至少三个；  B类至少二个） | |  | | | | | | |
| 市劳动竞赛委员会  意 见 | |  | | | | | | |

备注：1.竞赛项目名称确定后不能随便更改的；2.如需要申请技（术）能等级竞赛的要与A类考评办提前交流好，便于组织实施。