附件5

**第七批煤炭行业（技能人员）技能大师工作室推荐表**

**推荐单位： （章）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作室名称** | **联系人** | **联系电话** | **通讯地址** | **邮政编码** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

申报单位联系人： 部门及职务： 联系电话（手机）： 填表日期： 年 月 日

注：1.本表需推荐单位具体负责人填写，并由推荐单位加盖公章。

2.按推荐先后顺序排列候选工作室。

3.请申报单位联系人填写姓名、单位、职务、手机号，便于后续工作联系。