附件1：

**广东省女职工创新工作室**

**申报表**

**工作室名称**

**所在单位 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**单位类型**

**所属行业**

**推荐单位（市/产业/系统工会)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**广东省总工会女职工委员会制**

**年 月 日**

填 表 说 明

1.“女职工创新工作室名称”应完整填写市或产业（系统）工会或本单位命名挂牌的名称。

2.“成立时间”以团队模式规范开展工作或被命名的时间。

3.“经费主要来源”投入单位两个以上，需分别注明投入经费额。

4.表中“经费投入、技术创新、经济效益”均填写近两年情况。

5.表中“\*”表示均须提供相关证明复印件，经济效益须加盖单位财务章的原件。

6..如有其它需要特别说明的内容，可以补充相应的书面证明材料。

7.此表填写一式三份。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 女职工创新 工作室名称 |  | | | | 成立时间 |  |
| 所在单位 |  | | | | 专业领域 |  |
| 工作室类型 | □技术攻关 □技能传授  □窗口服务 □其他 | | | | 工作室 成员总数 |  |
| 工作室  女职工数 |  | | | | 女职工比例 |  |
| 经费投入  (万元) | 年 度 | | 投入金额 | 经费来源 | | |
| 2018年 | |  |  | | |
| 2019年 | |  |  | | |
| 技术创新\* | 创新成果 | | 项 | 专利类别 | 实用新型 | 个 |
| 成果转化 | | 项 | 发明 | 个 |
| 获奖等级 | | 国际 个 | 国家 个 | 省部级 个 | 地市级 个 |
| 区县级 个 | 本行业 个 | 本单位 个 | 其他 个 |
| 经济效益\*  (万元) | 年 度 | | 创收金额 | | 节资金额 | 合计 |
| 2018年 | |  | |  |  |
| 2019年 | |  | |  |  |
| 工作室领衔人情况 | | | | | | |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 学历 |  | | 工作岗位  及职务 |  | 技术职称 |  |
| 政治面貌 |  | | 主要技能 特长 |  | 联系电话 |  |
| 曾获最高荣誉\* | | |  | | | |
| 工作室成员情况（可附表） | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 出生年份 | 学历 | 技术职称 | 所在部门  及职务 | 主要分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 女职工创新工作室业绩简介  （800字以内） | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见（工会及同级党政意见） | （公章） 年 月 日 |
| 县（区）级工会女职工委员会 意见 | （公章） 年 月 日 |
| 地级以上市总工会、省级产业（系统）工会  女职工委员会  意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 广东省总工会女职工委员会意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 本表一式3份。 | | |
|

附件2：

2020年广东省女职工创新工作室

申报汇总表

申报市/产业/系统工会(盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 创新工作室名称 | 所在单位 | 领衔人 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

（**注：**各单位可按优先次序推荐创新工作室）

单位负责人： 填表人： 联系电话：