附件1

2025年厦门市技能人才激励申请表

所属区或产业工会： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  |
| 申报激励 职业（工种） |  | 技能等级证书编号 |  |
| 职业技能 等级 |  | 发证机构 |  | 发证日期 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  | 手机号码 |  |
| 银行卡号 |  | 银行卡开户行 |  |
| 工作单位 |  |
| 基层工会意见 |  盖 章: 年 月 日 |
| 区（产业）工会意见 |  盖 章: 年 月 日 |

备注：银行卡开户行请写至支行，例：××银行××支行。