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。