附件5

国家级、省级高技能人才培训基地申报汇总表

推荐单位（加盖公章）： 推荐单位联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐等级（国家级、省级） | 地区 | 单位名称 | 建设项目（专业/职业工种） | 申报单位负责人 | 联系电话 | 申报单位联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| — 45 — |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：推荐单位为人力资源社会保障部门、行政主管单位或行业部门（集团公司）

— 5 —

— 5 —