申报函（式样）

山东省人力资源和社会保障厅：

根据《山东省人力资源和社会保障厅山东省财政厅关于印发<山东省职业技能竞赛管理试行办法>的通知》《山东省人力资源和社会保障厅关于做好2024年度省级职业技能竞赛申报工作的通知》等有关要求， （此处填写主办单位名称）申报2024年度省级 （此处填写一或者二）类竞赛，竞赛名称为 （此处填写具体竞赛名称），现将省级职业技能竞赛申报表和实施方案一并报送。纳入省级竞赛计划后，主办单位对竞赛组织全过程履行主体责任，将认真组织实施并确保安全。

申报单位牵头处室（部门）联系人：

联系电话：

附件：省级职业技能竞赛申报表

申报单位：

年 月 日

附 件

省级职业技能竞赛申报表

（2024年度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 竞赛名称 | |  | | |
| 主办单位 | |  | | |
| 承办单位 | |  | | |
| 协办单位 | |  | | |
| 竞赛项目 | | | 对应职业  （工种）名称 | 上届竞赛  举办时间 |
| 1 |  | |  |  |
| 2 |  | |  |  |
| 3 |  | |  |  |
| 4 |  | |  |  |
| 5 |  | |  |  |
| 竞赛经费来源 | |  | | |
| 竞赛设施和  场地情况 | |  | | |
| 预计初赛人数 | |  | 预计决赛人数 |  |
| 决赛时间 | |  | 决赛地点 |  |
| 联系人 | |  | 手 机 |  |
| 单位及职务 | |  | | |
| 电子邮箱 | |  | 竞赛咨询电话 |  |
| 竞赛官网 | |  | | |
| 通信地址 | |  | | |
| 邮政编码 | |  | | |
| 主办单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | |
| 备 注 | |  | | |