陕西省示范性劳模和工匠人才创新工作室推荐汇总表

填表单位（盖章）： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 劳模和工匠人才创新工作室名称 | 所在单位 | 领衔人 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

（**注：**各单位应按优先次序推荐创新工作室）

单位负责人： 联系人： 联系电话：