第十届“浙江省玉石雕刻师”

荣誉称号申报表

姓 名 ：

所在单位 ：

申报日期 ：

浙江省珠宝玉石首饰行业协会

2022年

**注意事项：**

1、此申报表须如实填写；

2、需提交个人业绩、成果材料及学历、职称、获奖证明复印件；

3、提供反映申报人最高技艺水平的5件作品照片（5寸以上），

 要求装订成册，规格为A4纸（21x29.6cm，同本页大小）；

4、此表及相关材料须于2022年11月30日前送（寄）达浙江省珠

宝玉石首饰行业协会秘书处（邮寄资料请以挂号或快递方式寄出）。

地址：浙江省杭州市体育场路508号地矿科技大楼510室

邮编：310007

电话：0571-85117518

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名  |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 从业时间 | 始自 年至 年 |
| 技术职称 |  | 评定时间 |  | 职务 |  |
| 荣誉称号 |  | 获得时间 |  | 身份证号码 |  |
| 荣誉称号授予部门 |  | 政治面貌 |  |
| 单位地址 |  | 电话 |  | 邮编 |  |
| 家庭住址 |  | 手机 |  | 邮编 |  |
| 其他联系方式 |  |
| 个人简历（包括学习和工作）： |
| 创作风格简介: |
| 主要代表作品及获奖情况（请注明作品名称、材质、规格、创作时间，获奖时间、奖项；学术文章的发表刊物及时间）： |
| （续前页）所在单位推荐意见 本单位对以上所填内容的真实性负责，如有不实，自动取消资格。  （签字/盖章） 年 月 日 |
| 本申请人承诺以上各项内容真实无欺，除地址、电话、身份证号码外的其它内容可向社会公示。  申报人签名： 年 月 日 |
| 大师推荐意见：（签字）  年 月 日 |
| 大师推荐意见： （签字） 年 月 日 |
| 当地协会（商会）推荐意见：（盖章）年 月 日 |
| 当地行业主管部门推荐意见：（盖章） 年 月 日  |
| 浙江省珠宝玉石首饰行业协会审定意见：（盖章）年 月 日 |