附件1

**交通运输企业创新工作室**

**信息采集表**

**组织名称（加盖公章）：**

**工作室名称：**

**填报日期：2025年 月 日**

**填报说明**

一、报送条件

**1.至少一名以上业务、技术精湛，且具有一定管理经验和创新潜能的劳模或工匠型人才领头负责。**

**2.有面积适当、功能明确的场所及相应设施（如专业资料、器材工具、电脑网络、实验仪器等）；所在单位给予一定经费保障。**

**3.团队成员相对稳定，知识结构适宜、业务经验丰富。**

**4.有确定的工作室名称，管理机制完善，已有效运行一年以上，有明确的技术攻关课题和创新目标，能常态化或定期开展技术攻关或创新活动。**

**5.每年有1～3项创新课题或攻关项目；每两年有1～2项创新成果获得省部级相关认定，并取得一定应用成效。**

二、报送材料要求

**1.报送材料由《交通运输企业创新工作室信息采集表》（下称“信息采集表”）和“证实性材料”2个部分组成。**

**2.“信息采集表”应按表格项目如实填写。如表内填不下可另加附页或自行复制表格，未填项需注明‘无’或附说明或提供相关的证实性材料。**

**3.“证实性材料”是指在“信息采集表”中涉及的，需要报送单位提供和自认为还应提供的其它证实性材料。**

**4.所有报送材料需提供电子版壹份，电子版报送材料均应为Word版格式，此外“证实性材料”还应提供PDF格式。电子版报送材料应压缩为文件包后，以“单位简称/创新工作室名称”命名后，发送至zjqxzl@163.com，同时以U盘保存，随同信息采集表原件（纸质版，盖章）一并寄送至中交企协质量工委秘书处（邮寄地址：北京市西城区广安门外大街248号机械大厦1206 ）。纸质版报送材料宜双面打印，左侧装订，整齐牢固，不缺页掉页。**

**相关事宜，请主动与中交企协质量工委取得联系，以获得指导。**

**交通运输企业创新工作室承诺书**

**我们在报送交通运输企业创新工作室材料过程中做出如下承诺：**

**1.本单位自愿报送交通运输企业创新工作室建设材料。**

**2.递交的所有材料真实、准确、完整、有效，并对因提供材料不实造成的后果，本单位承担全部责任。**

**3.恪守社会公德、企业道德，不采取请客送礼等不正当手段，干扰创新工作室的征集工作。**

**4.在征集过程中，对创新工作室现场核验工作安排予以积极的支持、配合。**

**5.自愿接受社会各界的监督。**

**6．若获得命名，将作为创新工作室新的起点，从本单位的实际情况出发，制定新的目标，吸收其他交通运输企业创新工作室的成熟管理经验和有效做法，利用新技术、新工艺、新材料、新设备进行服务创新，并愿意宣传、交流本工作室的经验，与其他单位创新工作室实现共享。**

**本单位对上述条款做出郑重承诺，并在报送交通运输企业创新工作室的过程中严格遵守。**

**单位名称(盖章)：**

**领导签字：**

 **创新工作室领衔人签字：**

**签署日期：202 年 月 日**

**一、交通运输企业创新工作室报送的基本信息**

|  |  |
| --- | --- |
| **报送单位名称** |  |
| **统一社会信用代码** |  | **成立日期** |  |
| **主管部门负责人** |  | **联系电话** |  |
| **联系人** |  | **联系人职务** |  |
| **联系人电话** |  | **联系人电子信箱** |  |
| **通信地址（邮编）** |  |
| **创新工作室名称** |  | **成立日期** |  |
| **资源保障** |
| **场所（㎡）** |  |
| **主要设施** |  |
| **工作室成员人数及人员结构****（年龄和学历比例、工种）** |  |
| **经费投入（元）** |  |
| **建立的管理制度：** |
| **开展的主要创新活动（项目及进展）：** |
| **创新成果（成果数量、实用新型专利数量、发明专利数量，获奖情况）：** |
| **成果应用/技术传承：** |
| **经验和技术推广活动（技术比武、现场会、观摩会、经验交流会）：** |
| **成果转化效益（近三年，选择填报）** |
| **产生的经济效益（元）** |  | **普及推广面** |  |
| **工作效率提升** |  | **业绩增长** |  |

**二、工作室成员情况**

|  |
| --- |
| **领衔人情况** |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | **二寸红底免冠照****（请同时提供电****子版，格式要求：JPG，分辨率≥300dpi，以“姓名+单位”命名，同工作室材料一起提交）** |
| **学 历** |  | **民族** |  | **政治面貌** |  |
| **专业/工种** |  | **技术职称** |  |
| **荣誉获得情况** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **骨干成员情况（可附表）** |
| **姓 名** | **性别** | **出生****年份** | **学历** | **技术职称** | **所在部门** | **主要分工** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**三、推 荐 意 见**

|  |
| --- |
| **本单位（主管部门）意见：** **负责人（签字/盖章）：**  **年 月 日** |
| **推荐单位意见：** **推荐单位（盖章）：**  **负责人（签字）：** **年 月 日**  |