附件2

**交 通 工 匠**

**信息采集表**

**组织名称（加盖公章）：**

**报送人姓名：**

**填报日期：2025年 月 日**

**填报说明**

一、报送条件

**1.技艺超群，在本领域具有突出能力；**

**2.主导解决过重大技术难题，或获省级以上技能奖项；**

**3.发挥“传帮带”作用，培养青年技术骨干。**

二、报送材料要求

**1.报送材料由《交通工匠信息采集表》（下称“信息采集表”）和“附件材料”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。信息采集表应提供Word电子版一份和纸质版盖章原件一份。**

**3.“附件材料”需按附件材料清单顺序编辑成电子版（PDF）。**

**4. 报送材料电子版（信息采集表、附件材料）应形成压缩文件包，以“交通工匠报送+姓名+单位”命名，发送至[zjqxzl@163.com](mailto:zjqxzl@163.com)，同时以U盘存储，随同信息采集表原件（纸质版）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。**

**二、附件材料清单**

**（请✔确认提交）**

**□ 报送人证件照（二寸、红底、免冠，电子版，分辨率≥300dpi）**

**□ 身份证复印件**

**□ 职业资格证书复印件**

**□ 专利/获奖证书复印件**

**□ 经济效益证明（单位盖章）**

**□ 事迹材料（2000字，含2张工作场景高清照片，电子版1MB以上）**

**□ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**一、基本信息**

| **项目** | **填写内容** | **项目** | **填写内容** |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** | □ 男 □ 女 |
| **出生年月** |  | **政治面貌** |  |
| **工作单位** |  | **所属部门/岗位** |  |
| **职务** |  | **技术资格等级/职称** |  |
| **从业年限** | （需≥5年） | **专业领域** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |

**二、技能特长与荣誉**

| **项目** | **内容（附时间/证明）** |
| --- | --- |
| **核心技能** | **（简述1-3项绝技绝活）** |
| **近五年荣誉奖励** | **（按级别列明奖项名称、授予单位及年份）** |
| **持有专利** | **（专利名称/编号/类型）** |
| **职业资格证书** | **（证书名称/编号/等级）** |

**三、主要业绩与创新成果**

| **成果**  **类型** | **成果**  **名称** | **关键问题/创新点** | **解决过程与方法** | **经济效益/社会效益（量化数据）** | **应用范围** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 例：技术攻关 | 高铁转向架故障诊断系统 | 原故障排查耗时4小时以上 | 研发智能诊断算法，设计便携检测仪 | 效率提升80%，年节约检修成本300万元 | 全路段推广 |
| 例：工艺改进 | 船舶发动机缸体修复工艺 | 传统工艺报废率>15% | 创新低温熔覆技术，优化参数 | 报废率降至3%，年减损600万元 | 集团内应用 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：每项成果单独填写，可加行

**四、技术传承与人才培养**

| **项目** | **内容（附具体数据）** |
| --- | --- |
| **带徒人数** | 近3年：\_\_\_\_人 |
| **培训场次** | 年均：\_\_\_\_场 |
| **培养成果** | （如：徒弟获省级技能大赛一等奖2人；团队通过技改项目3项） |
| **教材/标准制定** | （如：编写《XX设备维护手册》/参与行业标准修订） |

**五、工匠精神事例**

| **事例标题（20字内）** | **具体内容（200字内）** |
| --- | --- |
| 例：48小时抢修护航春运 | 描述事件背景、个人行动、体现的工匠品质（如精益求精/执着专注） |
|  |  |

1. **本人承诺与单位推荐**

|  |
| --- |
| **本人承诺**  本人承诺所填内容及附件真实有效，如有虚假愿承担责任。  **报送人签字：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **日期：**2025年\_\_月\_\_日 |
| **单位（主管部门）推荐**  **评价要点：（可考虑从技能水平、创新成果、引领作用、品德作风等方面进行）**  **推荐意见（推荐意见需包含具体案例支撑【200字内】，并注明被推荐人是否符合全部报送条件。）：**  **推荐单位（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **负责人（签字/盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **年 月 日** |