

泗阳县人力资源和社会保障局

泗阳县总工会

关于举办“捷锋杯”泗阳县职工技能 大赛的通知

各相关单位：

为深入贯彻落实《“技能宿迁”行动（2022—2024年）实施方案的通知》（宿人社发〔2022〕8号）精神，围绕“百企岗位练兵、百场技能竞赛、百万技能人才”活动，加强我县行业技能人才队伍建设，激励从业人员提升职业技能，进一步促进行业规范化、职业化发展，经研究，决定举办“捷锋杯”泗阳县职工技能大赛。现将有关事项通知如下：

一、竞赛职业（工种）

制帽工。

二、参赛人员

企业在职职工年龄在20—55周岁之间，从事制帽工职业超过4年的在职人员或者已取得相关职业中级工职业资格（技

能等级)证书。在岗期间表现良好,身体健康,遵纪守法,无投诉等违纪记录,爱岗敬业,具有良好的职业道德,均可报名参加。

三、竞赛职业标准

本次竞赛按照国家《职业标准》高级工(三级)标准实施和命题。试题分理论知识和操作技能两部分,分别占总成绩的20%和80%。试题从国家题库中抽取或组织专家命题。

四、大赛安排

1. 赛制:竞赛分为初赛和决赛。

初赛:2022年7月8号前对参赛人员进行选拔,选出优秀员工进入决赛。

决赛:定于2022年7月10日在泗阳捷锋帽业有限公司举行。

2. 报名材料:身份证正反面复印件一份、电子证件照一份(JPG格式,以身份证证号命名,大小不超过20K),《泗阳县职业技能大赛报名表》(见附件1)。参赛选手于7月10日前,提交《健康申报表》一份(见附件2)。

3. 奖励办法:

(1)比赛各职业(工种)设技能单项一等奖1名、二等奖2名、三等奖3名,优秀奖若干名。

(2)获得大赛各职业(工种)前3名选手,经考察合格后由县总工会授予“泗阳县创新能手”称号,前6名选手,由县人社局授予“泗阳县技术能手”荣誉称号,并对选手给予一

定奖励。

(2) 本次参加大赛符合条件并且理论和操作成绩双合格的选手，委托职业技能等级认定评价机构，核发相应职业（工种）高级工（三级）职业技能等级证书；获得大赛一、二、三等奖选手颁发技师技能等级证书。已获得高级工及以上技能等级证书人员不重复发证。

五、组织领导

大赛由泗阳县人力资源和社会保障局、泗阳县总工会联合主办，泗阳捷锋帽业有限公司承办。

六、防疫要求

开赛前提供 48 小时内（以采样时间为准）的有效新冠肺炎病毒核酸检测阴性报告（纸质报告、电子报告或苏康码、检测机构 APP 显示均可，必须含采样时间信息）并出示“苏康码”、“行程码”。“苏康码”为绿码、“行程码”无异常、现场测量体温 $<37.3^{\circ}\text{C}$ 且无干咳等可疑症状的选手，可入场参加比赛。大赛期间参赛选手服从工作人员安排，配合测量体温、检查健康码和行程码，活动期间须全程佩戴口罩，保持适当社交距离。

七、有关要求

1. 高度重视，认真组织。要高度重视，切实把参赛工作摆上重要议事日程，严格按照通知要求，深入宣传，广泛发动，做好参赛组织工作。通过大赛展示从业人员技能水平、推广行业标准，推动我县技能人才发展。

2. 科学规范，公平公正。在选手选拔推荐过程中，要坚

持公开、公平、公正原则，择优推荐，确保参赛选手质量。要严格选手参赛管理工作，遵守比赛各项规定，确保竞赛顺利实施。

3. 严把关口，确保安全。要立足疫情防控常态化要求，充分估计竞赛组织工作面临的困难风险，科学安全组织相关活动。按照疫情防控有关措施，竞赛场地、设备须提前消毒，对参赛和观摩人员要进行严格检查，人员聚集要保持科学距离、佩戴口罩。要及时向当地疫情防控指挥部汇报，主动配合管理单位做好安全防护工作。

报名地址：泗阳捷锋帽业有限公司，联系人：王耀东，联系电话：13404198398。

附件：1. 泗阳县职业技能大赛报名表

2. 健康申报表

泗阳县人力资源和社会保障局



泗阳县总工会



2022年6月14日

附件 1

泗阳县 2022 年职业技能大赛选手登记表

单位：

参赛工种：

填表时间：

姓 名		性别		民族		(二寸照片)
出生年月		文化程度				
毕业时间		最高学历				
从事工种		本工种工龄				
联系电话		身份证号码				
技术等级或技术 职务及取得时间						
主 要 经 历						
承办单位 意 见						

附件 2

健康申报表

姓名		性别		联系电话	
身份证号码				人员类别	参加竞赛人员 ☐ 工作人员 ☐ 新闻记者 ☐
健康码	是否持有健康绿码				是 ☐ 否 ☐
旅居史	本人及同住人员 月 日以来是否有境外国家（地区）旅居史				是 ☐ 否 ☐
	本人及同住人员 月 日以来是否有境内中、高风险地区旅居史。				是 ☐ 否 ☐
重点人群接触史	本人及同住人员 月 日以来是否与新冠肺炎疑似病例、确诊病例、无症状感染者或前述三类人员的密切接触者有接触史。				是 ☐ 否 ☐
健康状况	本人及同住人员 月 日以来,是否出现发热(腋温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$)、咳嗽等异常症状。				是 ☐ 否 ☐
其他需向会务组申报的特殊情况					

本人承诺以上填写的所有信息均真实准确,无瞒报、谎报情况。

申报人(承诺人)签名: