附件1

第二届丽水经开区“技绽人生，助力共富”技能大赛参赛选手报名表

 时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 2寸免冠照片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 原职业（工种） |  | 原技术等级（技能水平） |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话（座机） |  | 手机号码 |  |
| 参赛工种 |  |
| 简历 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 是否已获得市首席技师同等或以上技能类荣誉 |  | 是否已获得市级技术能手 |  |
| 选手承诺：本人承诺，上述填写信息真实、准确、有效，如因本人隐瞒或伪造导致有不宜参赛的情形，本人愿承担相应的责任，并接受大赛组委会的处理决定。 选手签名：时间： 年 月 日 |
| 身份证复印件粘贴处 |
|  |  |
| 所在单位意见 |  签字盖章 年 月 日  |