附件2

厦门市第二十六届职工技术比赛砌筑工技能竞赛

单位统一报名汇总表

单位名称（全称）：

办公电话：

负责人姓名：

负责人手机号码：

邮箱：

报名人员信息（填写下表）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 身份证号码 | 身份证地址 | 联系电话 | 学历+专业 | 从事本职业工作年限 | 现有砌筑工相关职业资格证书等级  （没有填“无”） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |