附件1

厦门市第二十六届职工技术比赛(学校公共卫生技能)报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 参加工作年 月 |  | 现工种 |  |
| 从事现工种 年 月 |  | 现 技 术等 级 |  |
| 参赛工种 |  | 参赛等级 |  |
| 联 系电 话 |  | 身 份 证号 码 |  |
| 从 事专 业工 种简 历 | 从事工种 | 起 止 年 月 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 所 在单 位推 荐意 见 |  （章） 年 月 日 |
| 本 工种 竞赛 委员 会意 见 |  （章） 年 月 日 |
| 备注 |  |