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 |  | | | | | | | | |