附件2：

**厦门市第二十七届职工技能竞赛**

**客服比赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  | 照片（电子版） |
| **文 化程 度** |  | **参加工作年 月** |  | **从事职业** |  |
| **从事现岗位 年 月** |  | **岗位** |  |
| **参赛项目** | **客服** |
| **联 系电 话** |  | **身 份 证号 码** |  |
| **从 事专 业客 服简 历** | **从事客服** | **起 止 年 月** | **工 作 单 位** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **所 在单 位****推 荐****意 见** | （章）年 月 日 |
| 备注 | 1. 单位统一报名，报名人员需与物业服务企业签订劳动合同其在有效时间内（需提供缴纳医社保证明）2.单位意见盖章后将扫描件发至邮箱542664812@qq.com 3.身份证正反面复印件（需本人签名），原件请于理论考试时携带备查；该表一式一份，需加盖公司公章。 |