附件

厦门市第三十届职工技术比赛盘式冷拼技能竞赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  | 二寸照片 |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 现工作单位 |  | 工作电话 |  |
| 从事本职业年限 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业证书编码 |  |
| 毕业时间 |  | 持有职业证书 |  | 等级 |  |
| 所持证书编码 |  | 取得证书时间 |  |
| 工作简历 | 何年月至何年月 | 从事何职业 | 从事何岗位 | 所在单位、人力资源部门负责人姓名及电话 |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| 本人承诺填报的信息真实、准确、完整、有效。若有虚假或经查核不真实，本人愿意承担主要责任。 填表人（签字）：  年 月 日  |
| 所在单位意见 |  盖 章  年 月 日 |
| 竞赛组委会意见 |  盖 章  年 月 日 |