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 | | | | | | | | | | | | | |