附件2

厦门市第三十一届职工技能大赛货运代理服务员技能竞赛选手报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | **性别** |  | **出生年月** |  | 二寸  照片 |
|
| **身份证号** |  | | | | **民族** |  |
| **所在单位** |  | | | | | |
| **联系地址** |  | | | | **联系电话** |  |
| **职业资格、职业技能等级证书名称及等级** | |  | | | | | |
| **符合参赛条件，勾选其中一项或多项：（该项为必填项）**  □ 从事本职业（工种）工作满3年以上的；  □是 □否 在全国竞赛获得前三名和省、市级竞赛中获得第一名、获得“中华技能大奖”“全国技术能手”“福建省技术能手”“福建省金牌工人”“厦门行业（数字）工匠”等国家级、省级、市级荣誉称号。  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，本人愿意承担因此产生的相应法律或行政责任。  填表人（签字）： 年 月 日 | | | | | | | |
| 单位推荐意见：  （盖章）    年 月 日 | | | | | | | |
| 承办单位意见：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 竞赛组委会意见：  年 月 日 | | | | | | | |

**注意事项：**本表一式一份，由承办单位留存二年