附件

**厦门市第三十一届职工技能大赛机关网络**

**评论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** |  |
| **符合参赛条件声明：**本人为厦门市机关事业单位在职员工，遵纪守法、工作积极符合参赛条件。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