厦门市第三十届职工技术比赛
起重装卸机械智能控制员技能竞赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 参赛项目 |  | 参赛等级 | / | 从事本职业年限 |  |
| 最高学历 |  | 毕业院校及专业 |  | 毕业时间 |  |
| 所持有职业证书 |  | 等级 |  |
| 所持证书编码 |  | 取得证书时间 |  |
| 从事专业工种简历 | 何年月至何年月 | 从事何职业（工种） | 从事何岗位 | 所在单位、人力资源部门负责人姓名及电话 |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| — |  |  |  |
| 符合参赛条件（选其中一项或多项）：1、□取得本职业中级工或以上职业资格证书（技能等级证书）；2、□未取得本职业中级工职业资格证书（技能等级证书）的，须从事本职业5年（含）以上，且本单位同意推荐。 |
| 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 |
| 单位推荐意见 | 以上情况属实，该同志从事 工作，年限已达 年，同意推荐参赛。（章）年 月 日 |
| 竞赛组委会办公室意见 | 经核查，该参赛人员学历、工作单位（年限）、原职业资格证书（等级）等信息真实无误。年 月 日 |

**注意事项：**

1、此表格由申报者本人如实填写，不得由他人代填写，并逐一填写不得漏填。对提供虚假信息、虚假材料参加竞赛的人员，给予如下处理：报名期间的取消参赛资格；已参加竞赛的取消考试成绩；成绩合格的取消已取得的职业资格，不予发放证书；已取得相应证书的宣布证书无效；一年内不得参加竞赛，同时依照相关规定记录进社会征信体系。

2、本表双面印制，一式两份，由竞赛组委会办公室按要求留存。

3、如符合申报职业等级的条件的若干条，同时在对应条件□填写“√”。

4、各单位、机构名称、电话应填写完整（全称），签名应由本人亲自填写。