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。