# 附件2

厦门市第三十一届职工技能大赛

无人机测绘操控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 |  | | | | 指导 老师 |  |
| 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；  □持有民用无人驾驶航空器操控员执照证书的。  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