附件2

厦门市第三十一届职工技能大赛大数据

应用技术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 |  |
| **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。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 |
| 承办推荐意见：（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