附件1：

**2020年江门市职业技能竞赛**

 **项目技能竞赛 组报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 贴照 片 |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  |
| 单位名称 |  | 籍贯 |  |  |
| 联系电话 |  | 社保所在地 |  |
| 是否需核发高级工职业资格证书 |  |
| 个人简历 |  |
| 曾参赛获奖情况（如实填报） |  |
| 单位意见 | *单位核准报名参赛者填报的信息属实后，请加盖公章确认！*（盖章）  年 月 日 |