附件2

2024年泰安市“技能兴泰”职业技能大赛

暨第二届泰安市卫生健康行业职业技能竞赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学历 |  | 民族 |  | 近期免冠白底彩色免冠二寸电子证件照（JPG格式，大小不超过20Kb) |
| 参加竞赛项 目 |  | 工作单位 |  |
| 现职业资格证书 工种 |  | 现职业资格等级 |  |
| 证书编号 |  | 取证时间 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 工作简历 |  |
| 单位推荐意 见 |  盖章 年 月 日 | 大 赛组委会意 见 | 盖章　年 　月 日 |

说明：“现职业资格证书工种”指国家或行业统一评定的职业资格工种名称，没有填“无”；技能等级证书参照填写。

附件3

参赛选手承诺书

姓名： ，身份证号 ，学历 ，

现申请参加 职业 职业方向/工种 级职业技能等级考试，从事本职业工作共 年，工作简历如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **起止年月** | **单位名称** | **单位所在市（或县）** | **从事何种岗位工作** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |  |   |   |
| 本人知晓本职业（工种）报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守职业技能等级鉴定报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、工作履历真实，如有虚假，愿意接受被取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得证书被注销证书数据检索及职业证书资格等处理。承诺人签名并按手印：联系电话： 年 月 日 |

**注：1.此承诺书一式三份，仅作报考职业技能等级考试凭据，不作其他用途。**

**2.表格内考生信息应填写完整，字迹清晰，签名应签全名，否则不予受理。**

附件4

2024年泰安市“技能兴泰”职业技能大赛

暨第二届泰安市卫生健康行业职业技能竞赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **乡镇（街道）** | **姓名** | **身份证号** | **民族** | **联系电话** | **参加竞赛项目** | **现职业资格证书工种** | **现职业资格等级** | **现职业资格证书编号** | **取证时间** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：1、“现职业资格证书工种”指国家或行业统一评定的职业资格工种名称，没有填“无”；技能等级证书参照填写。**

**2、选手参赛时需带身份证以便核查。**