附件2：

**第一届泰安市**

**卫生健康职业技能竞赛报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 工作单位 | 职务或职称 | 身份证号 | 模块 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、本表格可复制，同一单位可多名选手参加。

2、参赛选手的报名表、单位证明、身份证、学历、职称(职务)的pdf版和电子照片发至taysxh@126.com。

**单位证明模板**

兹有我单位 ，从事 工作，推荐参加第一届泰安市卫生健康职业技能竞赛，特此证明！

工作单位(章)：

日期：