附件2

吉林省第二届职业技能大赛

长春市参赛报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛项目 |  | 参赛身份 | （学生/职工） | 证件照（白底） |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学　历 |  |
| 所从事职业名称 |  | 职业资格等级或职业技能等级 |  |
| 专业技术职务 |  | 专业技术等级 |  |
| 参加工作时间 |  | 从事本职业（工种）时间 |  | 从事一线技术技能工作年限 |  |
| 工作单位 |  |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |   |
| 邮政编码 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 身份证图片 | 正面 | 反面 |
| 教 育 经 历 |
| 起止时间 | 就读院校及所学专业 | 学历 | 学位 |
|  |  |  |  |
| 工 作 经 历 |
| 起止时间 | 工作单位 | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
| 职业技能竞赛获奖情况 | 获奖时间 | 获奖名称 | 授予单位 | 荣誉级别 |
|  |  |  |  |
| 其他获奖情况 | 获奖时间 | 获奖名称 | 授予单位 | 荣誉级别 |
|  |  |  |  |
| 指导教师基本情况 | 姓名： 性别： 所在单位： 身份证号：执裁经历： |
| 本人所在单位推荐意见 |  　 （盖章） 年 月 日 |

**注：相关竞赛获奖和荣誉材料请扫描后单独命名为“佐证材料”，同报名材料一并压缩发送至ccszjc@163.com**