附件1

2021年全国新职业技术技能大赛健康照护师项目重庆地区选拔赛项目报名表1

填表单位（公章）： 主要负责人签字：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 学历 |  |
| 行业/专业 |  | 职称 |  |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  |
| 参赛单位 |  |
| 指导教师 |  |
| 选手所在单位意见 |  单位（盖章）年 月 日 |
| 竞赛组委会审核意见 | 单位（盖章）年 月 日 |

2021年全国新职业技术技能大赛健康照护师项目重庆地区选拔赛项目报名表2

填表单位（公章）： 主要负责人签字：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参赛单位 | 领队 | 联系电话 | 指导教师 | 联系电话 | 参赛选手 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |