**省直机关干部职工技能比赛**

**参赛选手登记表**

**赛别：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 免冠照 |
| 身份证号 |  |
| 文化程度 |  | 职务级别 |  |
| 单 位 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮 编 |  | 手机号码 |  |
| 个人工作、学习简历 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 推荐单位意见： （盖章） 2024年 月 日 |

注: 1.身份证、单位工作证（或人事关系证明）做成PDF件附后；

2.电子档随表报指定邮箱。