附件1

厦门市第二十四届职工技术比赛

暨全省建设行业架子工岗位技能竞赛厦门地区选拔赛报名表

单位（盖章）： 领队： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **选手**  **姓名** | **工作单位** | **性别** | **身份证**  **号 码** | **文化程度** | **是否有证** | **合同期限** | **是否有**  **工会组织** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |