附件

2021年南昌市养老护理职业技能选拔赛

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 个人照片 |
| 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 电话号码 |  |
| 专业技术职称 |  | 文化程度 |  |
| 个人简介 |  |
| 本人承诺 | 本人承诺报名表所填内容均真实有效，表格填报单位与社保缴纳单位一致，如有虚假，愿意接受取消竞赛资格的处理。  签 名： 年 月 日 |
| 单位意见 （盖 章） |   |
| 注意事项 | 身份证复印件（正反面）和其他所需报名材料按照通知要求附在此表后。 |