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。 | | | | | |