附件1：

2025年武进区职业技能竞赛报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 学 历 |  | 已获得 职业资格等级 |  | 工作年限 |  年 |
| 报名工种  | □养老护理员 |
| 身份证号码 |   | 联系电话 |  |
| 所在单位 |  | 单位地址 |  |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  |
| 身份证复印件（正面）粘贴处 |  |
| 所在单位意见 |  单 位（盖章）  年 月 日 |
| 区人社局审核意见 |  单 位（盖章）  年 月 日 |