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 | | | | | | |