附件 1

2025年广州市白云区养老护理技能竞赛

选手报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（大一寸白底彩色）须插入电子档相片 |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 人员身份 |  | 学历 |  |
| 所从事职业  |  | 职业技能等级 |  |
| 身份证号 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 承诺书 | 本人承诺以上填报信息完全真实，因虚报瞒报作假等不正当手段而产生的一切后果由我本人承担，同时我完 全同意并自愿遵守大赛的全部须知和规则。签名： 年 月 日 |
| 参赛单位意见 | 以上情况属实，同意参赛。（盖公章）： 年 月 日 |