附件 2

**2025年广州市白云区养老护理技能竞赛报名汇总表**

联系人姓名： 手机：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 参赛人员 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 职业资格等级 | 手机号码 |
| 1 | 领队 |  |  |  |  |  |
| 2 | 职工选手 1 |  |  |  |  |  |
| 3 | 职工选手 2 |  |  |  |  |  |
| 4 | 职工选手 3 |  |  |  |  |  |

备注：可不设领队

参赛单位（盖章）：