附件2

竞赛职工组报名表

|  |
| --- |
| 参赛队信息 |
| 单位名称 |  | 参赛队名称 |  |
| 城市 |  | 单位性质 |  |
| 联系人姓名 |  | 职务 |  |
| 手机和微信 |  | 邮箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 指导教师 | 姓名 |  | 职务 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 参赛选手信息 |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 身份证号码 |  |
| 民族 |  |
| 手机 |  |
| 邮箱 |  |
| 单位意见 |
| 同意以上同志代表我单位参加“安徽省职业技能竞赛—2024年安徽省现代服务业职业技能竞赛”。 单位盖章： 二〇二四年 月 日 |