附件

厦门市第三十一届职工技能大赛企业首席质量官技能竞赛选手报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | 二寸照片 |
|
| **身份证号** |  | **民族** |  |
| **所在单位** |  |
| **联系地址** |  | **联系电话** |  |
| **职业资格、职业技能等级证书名称及等级** |  |
| **符合参赛条件，勾选其中一项或多项：（该项为必填项）** □从事本职业（工种）工作满3年以上的；□持有企业首席质量官任职资格证书的。本人承诺填报的信息真实、准确、完整、有效。若有虚假或经查核不真实，本人愿意承担因此产生的相应法律或行政责任。填表人（签字）： 年 月 日 |
| 单位推荐意见：（盖章）   年 月 日  |
| 承办单位意见：  （盖章）  年 月 日 |
| 竞赛组委会意见：年 月 日 |

**注意事项：**本表一式一份，由承办单位留存二年