附件2

福建省第一届光传输技能竞赛报名表

代 表 队： 组 别：

参赛类别： 参赛项目：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 所属部门（地区） |  |
| 邮 编 |  | 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 竞赛工种 |  | 竞赛时间 |  | 现有职业资格等级证书 |  |
| 单位意见 |  盖 章 年 月 日 |
| 省竞赛组委会审核意见 | 年 月 日 |
| 备注 |  |