附件4：

黔西南州第一届职业技能大赛暨贵州省第一届职业技能大赛黔西南州选拔赛参赛选手报名汇总表

参赛代表单位：（公章） 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | 参赛项目 | 工作（学习）单位 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

竞赛联系人： 联系方式：

注：请在“备注”栏注明选手身份：职工/学生；指导教师（不超过2人）的信息也请在此表中一并列明，并在备注中注明。