附件2

**浙江省第二届清洗保洁行业**

**职业技能竞赛报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 证  件  照 |
| 出生年月 |  | 民族 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 单位名称 |  | | | |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  | |
| 文化程度 |  | 参加工作时间 |  | |
| 参赛类别 | □石材护理 □保洁员 | | | |
| 单位联系人 |  | 联系电话 |  | |
| E－mail |  | | | |
| 主要工作  及获奖经历 |  | | | |
| 单位意见 | 单位盖章：  年 月 日 | | | |