附件2

2024年韶关市网络与大数据技术

职业技能大赛选手报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参赛项目 | 口数字通信 口网络安全 | （照片） |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 户籍所在地 |  | 政治面貌 |  |
| 人员身份 | □职工 □学生 | 学历 |  |
| 所从事职业名称 |  | 职业技能等级 |  | 专业技术等级 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位/就读院校 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 承诺书 | 本人已认真阅读并了解本次竞赛的报名和参赛的全部内容，本人承诺以上填报信息完全真实。同时我完全同意并自愿遵守竞赛的全部须知和规则。承诺严格遵守竞赛规程、竞赛规则，尊重对手、服从裁判及赛事主办单位管理，如有因采用不正当手段而产生的一切后果由我本人承担。特此承诺。签名： 年 月 日  |
| 所在单位意见 |   盖章 年 月 日 |

备注：同步提交本人身份证复印件、有效社保凭证。