附件：

**参赛报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 个人免冠近照 |
| 身份证  号码 |  | 出生年月 |  |
| 手机 |  | 学历 |  |
| 单位名称 |  | | 工作年限 |  |
| 通讯地址 |  | | 单位职务 |  |
| 所在单位意见（加盖公章）：  单位盖章：  年 月 日 | | | 特此声明:本人已认真阅读并了解本次竞赛的报名须知和技术方案等全部内容，在此郑重声明，以上填写的内容完全真实，同时，我同意并遵守本次技能竞赛的全部须知和规则。  选手签名:  年 月 日 | |

1. 参赛选手请以企业为单位报名，每个企业不超过3人，确认报名后不得更换人员，报名表需加盖单位公章；
2. 报名需一人一表，多人参赛可自行复制表格；
3. 请于12月10日前将报名表扫描发送到主办方邮箱[gdpaper.msc@163.com;](mailto:gdpaper.msc@163.com;) 联系人：张翠梅、陈竹、张铭晖、曹莹嬴。电话：020-81360396,13560237930。