**附件2**

菏泽市保健按摩师职业技能大赛报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 职业（工种） |  |
| 出生日期 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作/就读单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 参赛项目 |  | 参赛组别 |  |
| 指导老师 |  | 联系方式 |  |
| 单位意见 |  公章： 年 月 日 |
| 备 注 |  |