附件 2

2023 广东省医疗护理员职业技能竞赛复赛 选手报名表

姓名		性别		出生年月		参赛人 近照
联系电话		民族		学历		
身份证号码		职务/职称				
不良记录	有/无	选手服装尺寸 号码				
是否从事医疗护理员服务工作		从事医疗护理员服务工作年限				
工作单位						
主要工作业绩						
曾获奖项目						
承诺书	<p style="text-align: center;">本人已阅晓竞赛通知的全部内容，保证提供的信息真实、完整，并自觉遵守规则和服从竞赛组委会的统筹安排。</p> <p style="text-align: right;">签名确认： 年 月 日</p>					
所在单位意见	<p style="text-align: right;">(单位盖章) 年 月 日</p>					

注：此表请于 2023 年 10 月 15 日前交到邮箱 bjhlfh@163.com。