

保健按摩师（脊柱按摩）职业技能竞赛 报名表

☐职工组 ☐学生组

姓 名		性 别		民 族		1 寸免冠彩色 照 片
出生年月		身份证号码				
文化程度		手机号码				
原职业资格(技能)等级		原职业资格(技能)等级取得时间				
工作单位			部门/职务			
主要成果 荣誉业绩						
单位推荐 意见	(盖章) 年 月 日					
竞赛组委 会意见	(盖章) 年 月 日					

保健调理师（保健艾灸）职业技能竞赛
报名表

☐职工组 ☐学生组

姓 名		性 别		民 族		1 寸免冠彩色 照片
出生年月		身份证号码				
文化程度		手机号码				
原职业资格(技能)等级		原职业资格(技能)等级取得时间				
工作单位			部门/职务			
主要成果 荣誉业绩						
单位推荐 意见	(盖章) 年 月 日					
竞赛组委 会意见	(盖章) 年 月 日					

修脚师职业技能竞赛报名表

姓 名		性 别		民 族		1 寸免冠彩色 照 片
出生年月		身份证号码				
文化程度		手机号码				
原职业资格(技能)等级		原职业资格(技能)等级取得时间				
工作单位				部门/职务		
主要成果 荣誉业绩						
单位推荐 意见	(盖章) 年 月 日					
竞赛组委 会意见	(盖章) 年 月 日					

职业技能竞赛报名汇总表

申报单位(盖章):

编号	姓名	性别	身份证号码	单位	原等级及 取得时间	参赛项目	联系方式
1							
2							
3							
4							
5							