附件2

第七届天津市残疾人职业技能竞赛报名表

区（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | 照片 |
| 性 别 |  | 残疾人证号 |  | |
| 民 族 |  | 残疾类别、等级 |  | |
| 项目编号 |  | 移动电话 |  | |
| 项目名称 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 文化程度 |  | 从事职业（工种）及年限 |  | 所学专业 |  |
| 现有职业资格证书 |  | 现有证书等级 |  | 现有证书编号 |  |
| 现工作单位/在学院校 |  | | | | |
| 常住地址 |  | | | | |
| 培训经历 | 培训内容 | | | | 培训时间 |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| 曾获荣誉 |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |