附件1

2025年江西省“振兴杯”康养行业老年人

能力评估师职业技能竞赛

选手报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 推荐单位 | |  | | | | | 证  件  照 |
| 性别 |  | | 出生年月 | |  | | | | |
| 学历 |  | | 身份证号 | |  | | | | |
| 工作单位/学校名称 | | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 手机号码 | |  | |
| 组别 | | □职工组 | | | | | | □学生组 | | |
| 已获得职业资格或职业技能等级证书职业（工种） | |  | | 等级 | | | |  | | |
| 证书编号 | |  | | | | | | | | |
| 指导老师 | |  | | 指导老师电话 | | | |  | | |
| 身份证照片  （正面） | | | | | | 身份证照片  （反面） | | | | |
| 推荐单位  意见 | | （盖章） 年 月 日 | | | | | | | | |