**附件1：**

**2023年浙江省高职院校技能大赛“养老服务技能”赛项选手报名表**

参赛学校：            领队：        联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 年龄 | |  | 照  片 |
| 民族 |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 所在学校 |  | | | | | | | |
| 学校地址 |  | | | | | | | |
| 邮编 |  | 电话 | |  | | | 传真 | |  |
| 所学专业 |  | 所在年级 | |  | | | 指导教师姓名 | | 允许填写2名 |
| 推荐意见 | 盖   章                          年  月  日 | | | | | | | | |
| 大赛组委会审核意见 | 盖   章      年   月   日 | | | | | | | | |
| 备   注 | 本次大赛统一采用网上电子表格报名的方式，即各参赛学校在填写完本表格并盖完单位章后再发送邮件给赛事邮箱（408201908@qq.com） | | | | | | | | |

 说明：指导教师含参赛队伍之外的学校其他参与选手培训人员，一经确定，不再变更。