附件1：

**2024年江门市CAD机械设计职业技能竞赛**

**报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 贴  照 片 |
| 出生年月 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 单位名称 |  | | |
| 联系电话 |  | 是否技术能手 | 🞎是 🞎否 | |
| 是否在江门就业/就读/居住满一年以上 | | 🞎就业 🞎就读 🞎居住 🞎否 | | |
| 参赛项目 |  | 项目类别 | 🞎市一类 🞎市二类 | |
| 是否申报技能等级认定 | | | 🞎是 🞎否 | |
| 参赛  报名  条件 | 🞎1.在江门市工作、学习或居住满一年以上，年龄满16周岁以上、法定退休年龄以内的社会人员。  🞎2.江门市职业院校、技工院校、高等院校全日制在校学生。 | | | |
| 曾参  赛获  奖情  况 |  | | | |
| 单位  意见 | *单位核准报名参赛者填报的信息属实后，请加盖公章确认！*  （盖章）    年 月 日 | | | |