附件1

马鞍山市第四届保安行业职业技能竞赛

报 名 表

参赛单位：(盖章)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | （2寸照片粘贴处） |
| 出生日期 |  | 政治面貌 |  |
| 所在单位 |  |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | 现有职业资格（技能等级）证书职业及等级 |  |
| 近年获奖情况 |  |
| 单位意见 | （盖章）年 月 日  |
| 照片1  | 照片2 |

1、请参赛单位于2023年6月1日前将报名表交到保安支队。

2、保安协会联系人及电话：2102268