附件1

四川技能大赛——四川省第一届药品质量检验检测技能竞赛决赛选手报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | （2寸证件照片） |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 文化程度 |  |
| 职业资格等级 |  | 参工年月 |  |
| 身份证号码 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  |
| 参赛赛项 | □药师 □中药师 |
| 工作经历 |  |
| 有何种突出贡献获何种奖励或荣誉称号 |  |
| 初赛组织单位推荐意见 | 单位（公章）：年 月 日 |
| 赛项执行委员会审查意见 |  单位（公章）：年 月 日 |

备注：本表由参赛者本人如实填写，并附相关佐证材料；若填写内容较多，可附A4纸填写。