淮北市2023年招标代理机构从业人员职业技能竞赛

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | |  | | | | | | |
| 公司地址 | |  | | | | | | |
| 负责人 | |  | | 联系方式 | |  | | |
| 从业人员申请参加比赛名单 | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 身份证号码 | | 联系方式 | | 人员项目组身份 | 备注 |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |
|  |  | |  | |  | |  |  |

备注：从业人员身份证复印件、社保证明附后及彩色照片电子件。

公司名称（加盖公章）：

日期：