**附件2**

**全国家政服务业职业技能竞赛**

**山东省选拔赛候选人申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  | **文化程度** |  | **照片** |
| **身份证号码** |  | **政治面貌** |  |
| **累计从事该项服务时间（年）** |  | **服务客户数量（个）** |  |
| **申报专业(在框内划“√”)** | **□母婴护理****□养老护理** | **手机号** |  |
| **微信号** |  |
| **所在单位** |  | **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **个人****简历** | **（可附页）** |
| **2018至2019年****获得荣誉** | **（可附页）** |
| **所在单位意见** | **内容属实，同意申报。****（盖章）****年 月 日** |
| **组委会****意见** | **同意申报！****（盖章）****年 月 日** |

 **填表日期： 年 月**