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：