附件4

四川技能大赛—2024年四川省交通运输行业职业技能大赛暨第十五届

全国交通运输行业职业技能大赛四川省选拔赛选手报名汇总表

**参赛单位：（盖章） 联系人： 联系电话： 填表时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 选手报名项目 | 项目组别 | 身份证号码 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 民族 | 政治面貌 | 工作单位或学校 | 职务 | 通讯地址 | 邮政编码 | 电子邮箱 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.现场报到时请提供盖章纸质版原件。

2.报名汇总表中出生日期填写格式为“0000-00-00”