附件2

2024年惠安县汽车服务行业职业技能竞赛报名表（学生组）

学校：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | |  |
| 专业年级 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | | |
| 指导老师 |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 班主任  意见 |  | | | | | | | |
| 学校  意见 | （盖章）  2024年 月 日 | | | | | | | |
| 竞赛组委会意见 | （盖章）  2024年 月 日 | | | | | | | |

注：本表一式两份，参赛时需选手需携带身份证，以备核实身份。