# 附件4

**5G网络运行管理员职业技能竞赛（学生组）**

**参赛选手报名表**

学生组须为各高等院校、职业院校和技师院校全日制在籍学生，学生须校内选拔或成绩优异人员，请各院校填写报名表并签字扫描，将word版及扫描件发送至竞赛组委会指定邮箱 tang.yuhan@exyd.net，邮件回复确认后完成报名 。联系人：唐雨涵 18751905284。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 学历 |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 技术职称 | |  | 工龄 |  | 现任职务 | |  | |  | 照 |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  | 片 |
| 身份证号 | |  | | | 联系电话 | |  | |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位 | |  | | | QQ 邮箱 | |  | |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 |  | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 竞赛工种 | | □信息通信网络运行管理员 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  | 学校意见 |  | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | （公 | | 章） |
|  |  |  |  |  |
|  |  | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |