附件4

**岗位技能竞赛报名表**

**领队姓名： 职务: 联系方式：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **参赛**  **项目** | **序号** | **参赛人员**  **姓名** | **单 位**  **（职务）** | **联系方式**  **(个人)** | **备 注**  **（是否住宿公路技工学校）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**联系人：陈思宇 464210528@qq.com**