附件1

**山东省园林绿化行业第二届花境职业技能竞赛 市报名汇总表**

**推荐单位：（盖章） 推荐联系人: 联系电话： 时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参赛单位** | **负责人** | **联系电话** | **选手姓名** | **选手信息** | **选手工作单位或学校** | **身份证号** | **是否获得过园林绿化工职业技能等级证书** |
|  |  |  |  |  | **设计人员/指导老师** |  |  |  |
|  | **设计人员/学生** |  |  |  |
|  | **设计人员/学生** |  |  |  |
|  | **施工人员/学生** |  |  |  |
|  | **施工人员/学生** |  |  |  |
|  | **施工人员/学生** |  |  |  |
|  | **施工人员/学生** |  |  |  |

**注：1.请职工组和学生组根据自身情况填写选手信息；2.请推荐单位将此表与报名表于5月31日前发送至sdsfiylxh@126com邮箱。**