附件4

“福建共益杯”全省职业健康技能竞赛决赛参赛报名表

市（区）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 选手姓名 | 工作单位 | 性别 | 身份证号码 | 是否有  工会组织 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 领队姓名 | 工作单位 | 性别 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |