**附件1**

**全省工商联系统职业技能大赛暨2023年发型美容美甲**

**职业技能竞赛选手报名登记表**

**参赛职业（工种）：□美发师 □美容师 □美甲师**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **文化程度** |  | **正面免冠白底彩色寸照粘贴此处（本方格内文字放入照片可删除）** |
| **出生日期** |  | **民族** |  | **职 称** |  |
| **政治面貌** |  | **籍贯** |  | **工作年限** |  |
| **身份证号** |  |
| **参赛项目** | **全能职工组：**🞎美发 🞎美容 🞎美甲 **全能学生组：**🞎美发 🞎美容 🞎美甲**美发单项：**女士商业剪发： 🞎（职工组） 🞎（学生组） 男士现代经典： 🞎（职工组） 🞎（学生组） 女士长发向下造型： 🞎（职工组） 🞎（学生组） 男士烫发雕刻造型： 🞎（职工组） 🞎（学生组） **美容单项：** 面部护理＋身体按摩： 🞎（职工组） 🞎（学生组） 晚宴化妆： 🞎（职工组） 🞎（学生组） 新娘化妆： 🞎（职工组） 🞎（学生组） 时尚生活妆： 🞎（职工组） 🞎（学生组） 文绣眉、眼、唇三项 🞎（职工组） 🞎（学生组） **美甲单项：**手部基础护理： 🞎（职工组） 🞎（学生组）彩绘指甲： 🞎（职工组） 🞎（学生组）透明浅贴片光疗晕染延长甲：🞎（职工组） 🞎（学生组） |
| 原有职业资格等级 |  |  原证书编号 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 选手单位 |  |
| 推荐单位意见 |  （盖章）   年 月 日 |
| 竞赛组委会意见 |  |

**说明：1.“参赛职业”“参赛组别”：直接在对应的方框中打“√”；**

**2、提供选手身份证复印件，原有职业证书的提供复印件；**

**3、报名表须认真填写并单位盖章**