附件1

山东省医药行业化学合成制药工技能竞赛领队信息表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 单 位 | 职 务 | 办公电话 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

附件2

山东省医药行业化学合成制药工技能竞赛

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 请务必粘贴与报名时同底版清晰彩色照片 |
| 出生年月 |  | 政 治  面 貌 |  | 文化  程度 |  |
| 工作单位 |  | | 职务/职级 |  | |
| 身份证  号 码 |  | | 籍贯 |  | |
| 本人联系电话 |  | | 电子邮箱 |  | | |
| 指导教师 |  | | 指导教师职务/职级 |  | | |
| 单位领队 |  | | 领队电话 |  | | |
| 参赛项目 | 化学合成制药工 | | | | | |
| 考核  情况 | 近三年来年度考核合格以上，无违法违纪行为。 | | | | | |
| 单位  意见 | 经审核，以上信息均真实有效。  （单位盖章 )  年 月 日 | | | | | |

附件3

山东省医药行业化学合成制药工技能竞赛参赛汇总表

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号 | 工作单位 | 联系方式 | 参赛项目 | 指导教师 | 领队 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |