

附件

全国养老护理职业技能大赛中卫市选拔赛参赛报名表

单位： 县（区）民政局

序号	姓名	性别	年龄	民族	身份证号码	文化程度	联系电话	等级证书	工作机构

经办人（签章）：

联系电话：

填报时间： 年 月 日