附件1

 2023年山东省医药行业职业技能大赛裁判推荐表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推荐单位 |  |  |
| 申报工种 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 政治面貌 |  | 学　历 |  |
| 职业资格等级 |  | 专业技术职称 |  |
| 目前从事职业(专业)领域 |  |
| 参加工作时间 |  | 从事本职业（工种）时间 |  | 从事一线技术技能工作时间 |  |
| 工作单位 |  | 通讯地址 |  |
| 身份证号 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系电话（座机） |  | 手机 |  |
| 职业技能竞赛执裁经历 | 内 容 |
| 竞赛时间 | 竞赛名称 | 竞赛类别 | 担任职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 推荐单位意见 |  　盖章　 年 月 日 |

注：1.职业技能竞赛执裁经历是指省级及以上技能大赛、行业赛。