附件5

2021年浙江省职工地质灾害风险调查评价技能竞赛

代表队报名表

代表队名称（盖章）：

|  |
| --- |
| **领队信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 职务 |  |
| **技术指导信息** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  |
| 职务、职称 |  |
| **参赛选手** |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |