附件3

**“山东高速杯”首届山东省劳动关系协调员职业技能竞赛复赛选手报名表**

单位名称（盖章）：

领队姓名： 电话： 微信：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 所在部门 | 职务/职称 | 手机 | 备注 |
| 专职组 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| 兼职组 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 7月15日前，参赛单位将此表电子版报送竞赛办公室。 |