

附件 1:

中华人民共和国第二届职业技能大赛深圳市选拔赛 美容项目选手报名表

领队/教练:

联系方式:

选手姓名		性别	
出生年月		学历	
QQ 邮箱		手机	
身份证号码			
单位名称		邮编	
联系地址			
个人简历			
单位意见	单位（盖章）： 年 月 日		