附件

2024年度广州市二类职业技能竞赛办赛意向表

申报单位（盖章）： 联系人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主办单位 | 竞赛名称 | 竞赛时间 | 竞赛工种 | 竞赛级别 | 发证机构（盖章） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请申报单位加盖公章，发证机构加盖公章；如不发证，发证机构填“无”。