附件1

2024年省级一类竞赛申报表

单位盖章： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 大赛名称 | 主办单位 | 职业（工种） | 决赛时间 | 申报理由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

说明：申报年度一类竞赛职业（工种）数原则上不超过5个。

联系人： 联系电话：