附件1

安徽省第五届职工运动会自行车比赛报名表（ 组 ）

单位（盖章）： 联系人： 手机： 填表时间：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 民族 | 工作单位 | 身份 | 年龄 | 身份证号 | 社保号 | 缴保起始时间 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表队成员 | 填表说明 |
| 职务 | 姓名 | 性别 | 工作单位 | 手机号 | 1.报名前请认真学习规程，凡违反规程规定的报名一律按弃权处理； 2.台头组别栏请填写“甲组”或“乙组”； 3.身份栏请填写：机关（事业）在编在岗，机关（事业）合同制，企业正式工，企业合同工； 4.表中联系人姓名、电话务必填写； 5、报名截止日期为：2024 年 9 月 10 日 。 |
| 领 队 |  |  |  |  |
| 教 练 |  |  |  |  |
| 工作人员 |  |  |  |  |