附件1

2022年海南省农业行业职业技能大赛——首届乡村

人才技艺技能竞赛选手报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照片 |
|
| 政治面貌 |  | 学 历 |  |
| 工作（学习）单位 |  | 职工/学生 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 拟参赛项目职业（工种）名称 |  | 已有职业资格（技能等级） |  |
| 选拔赛理论成绩 |  | 选拔赛实操成绩 |  |
| 简要经历 |  |
| 推荐单位意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 |
| 组委会审核意见 | 签字（盖章）： 年 月 日 |

附件2

2022年海南省农业行业职业技能大赛——

首届乡村人才技艺技能竞赛参赛选手花名册

 推荐单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 参赛职业（工种） | 出生年月 | 工作单位 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 参赛单位联系人姓名及联系方式： |

附件3

健康申报表

一、个人信息

姓名： ; 性别：□男 □女；

现住址： 省 市县（区） 乡（镇、街道） 村（小区）

参加赛项： 联系电话：

二、健康状况

1.参赛前14天，您是否有发热、咳嗽、乏力、鼻塞、咽痛、腹泻等症状？

口是 口否

2.您的海南的健康码是什么颜色？

口绿码 口黄码 口红码

3.您是否被隔离过？

口居家医学观察（隔离在家每天检查体温）

口集中医学观察（单独隔离在政府指定场所，每天监测健康状况）

口否

三、流行病学史

1.参赛前14天，您是否接触过新冠肺炎确诊/疑似病例？

口是 口否

2.参赛前14天，您是否曾接触过来自重点疫情地区的发热或有呼吸道症状患者？

口是 口否

3.参赛前14天，您周围人群中是否有2人或以上出现发热、咳嗽等症状？

口是 口否

4.参赛前14天，您是否与境（国）外返回的人员有过接触？

口是 口否

5.参赛前14天，您是否前往或途径国家公布的重点疫情区域？

口是 口否

四、参赛前14天家人/同住人员健康状况

口家人/同住人员有出现发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状者

请描述患者姓名、与申报人关系及诊治情况

口家人/同住人员未见发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状者

**本人承诺以上提供的资料真实准确。如有不实，本人愿承担由此引起的一切后果及法律责任。**

申报人：

联系电话： 申报日期：

抄送：海南省人力资源开发局。

 海南省农业农村厅办公室 2022年6月13日印发