附件2

2024年广东省智算数据中心智慧运维

职业技能竞赛选手报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 证件照(电子) |
| 出生日期 |  | 民族 |  |
| 户籍所在地 |  | 政治面貌 |  |
| 人员身份 | □职工 | 学历 |  |
| 身份证号 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 邮政编码 |  | 手机号码 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 承诺书 | 本人已认真阅读并了解本次竞赛的报名和参赛的全部内容，本人承诺 以上填报信息完全真实。同时我完全同意并自愿遵守竞赛的全部须知和规 则。承诺严格遵守竞赛规程、竞赛规则，尊重对手、服从裁判及赛事主办 单位管理，如有因采用不正当手段而产生的一切后果由我本人承担。特此 承诺 。  签 名 ： 年 月 日 | | | |

请于 9月13日前报送至邮箱 [xiangxiaoxiao.gupt.gd@chinaccs.cn](mailto:xiangxiaoxiao.gupt.gd@chinaccs.cn)。