**附件：**1.2024年顺德区“粤菜师傅”职业技能竞赛暨运动营养膳食展示活动报名表

2.自愿参加活动责任书

3.学历承诺书

4.工作年限承诺书

附件1

2024年顺德区“粤菜师傅”职业技能竞赛暨运动营养膳食展示活动

选手报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛项目名称 | 中式烹调师 中式面点师 | | | 大一寸白底免冠照片 | |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 出生日期 |  | 民族 |  |
| 户籍所在地 |  | 政治面貌 |  |
| 人员身份 | 职工学生 | 学历 |  |
| 从事职业名称 |  | 现有职业技能等级证书 |  | 现有专业技术等级证书 |  |
| 是否获得过佛山市技术能手 | | 是 否 | 荣获技术能手参赛项目 |  | |
| 身份证号 |  | | | | |
| 工作单位/就读院校 |  | | | | |
| 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。我完全同意并自愿遵守竞赛的全部须知和规则，同时协助主办单位全流程监督承办单位承办竞赛情况。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（盖手印）：  年 月 日 | | | | |

附件2

**自愿参加活动责任承诺书**

一、本人自愿报名参加2024年顺德区“粤菜师傅”职业技能竞赛暨运动营养膳食展示活动，并签署本责任书。

二、本人完全了解自己的身体状况，确认自己身体健康状况良好，没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病以及其他不适合参与本次活动等疾病），因此我郑重声明，本人已为参加活动做好充分准备，可以正常参加本次活动。

三、本人愿意遵守本次活动的所有规则规定，如在活动过程中发现或注意到任何风险或潜在风险，本人将自行承担相应责任。

四、本人同意接受主办方、执行方在活动期间提供的现场急救性质的医疗治疗，但在医院救治等发生的相关费用由保险及本人承担。

五、本人承诺参加本次活动提供的个人信息、照片、声像等资料真实有效，如提供虚假、失实的个人信息，本人自愿承担由此产生的一切后果。

六、遵守各项竞赛纪律,自觉维护竞赛秩序,不干扰比赛正常进行。履职尽责,忠于职守,按时、保质、保量完成各项工作。严守各项安全工作规范,确保人身、设备安全。发扬团队合作精神, 服从工作分工,做好本职工作。不因任何机构和个人而影响本人履职尽责,不擅自传播未经核查证实的言论、信息,不无故退赛。

七、诚实办赛、诚实评判、诚实参赛,客观、实事求是通过正当渠道反映竞赛过程中的问题。信守承诺,保守秘密。不擅自为任何机构或个人提供与竞赛有关的培训和信息咨询,不向任何机构或个人透露影响竞赛公平、公正的信息。廉洁自律,不徇私舞弊,维护竞赛声誉和形象。

八、协助主办单位监督承办单位、裁判人员依据竞赛规则开展技术准备和评判等工作,公平公正对待每个参赛队和每位参赛选手；技术保障和赛务保障人员应公平公正做好相关保障工作；在组织实施竞赛和处理争议时,确保公平公正。任何人在任何情况下都不干预正常 的评判工作。

九、充分保证各参与方的知情权。各项目裁判组做出的各项技术 方面的决定,应征求相关参赛方意见,在规定时间内按程序向各方公布。在竞赛过程中的争议处理,在广泛听取各方意见,全面了解、掌握信息的基础上做出处理,处理程序和结果公开透明。 本人承诺遵守以上竞赛行为规范。

十、本人在本次活动中所有的俏像，包括但不限于：照片视频录影或其他描述性语言等，均自愿免费授权给活动组织方用于新闻、出版、广告等法律许可用途。

本人签名（盖手印）：

2024年  月  日

附件3

学历承诺书

姓名： ，身份证号： ，本人因不能提交学历证书复印件，在此郑重承诺：

本人于 年 月至 年 月在 学校就读，有效学历为： ，并保证该学历的真实性和有效性，如有不实或不符情况，由本人承担因此造成的一切后果。

注：报考职业技能等级认定证书所有资料录入后不得做任何更改。

（此表横线内容须本人正楷填写，打印无效）

承诺人（加盖手印）：

联系电话：

日期：

附件4

工作年限承诺书

姓名： ，身份证号： ，现申请参加中式烹调师 中式面点师(职业/工种)职业技能竞赛，从事本职业工作共 年，工作简历如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 单位名称 | 单位所在市（或县） | 从事何种  岗位工作 |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| **承诺声明：**本人知晓本职业（工种）技能竞赛报名条件、资格审核相关要求，承诺遵守技能竞赛的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、工作履历真实，如有虚假，愿意接受被取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得竞赛有关证书则被注销证书的处理，并登记在职业技能竞赛诚信档案。  选手签名（盖手印）：  联系电话：  年 月 日 | | | |