说 明

参赛选手（指导教师）报名后，因伤、病或其他特殊原因需要更换（更正）信息的，需更换选手（教师）本人同意，由所在学校申请**：**填写下列更正申请表，高职盖学校公章、中职盖学校和市教育局公章，将申请表+附件1作1个PDF文件、附件2作1个word文件，压缩文件命名：“×职×比赛：×学校更正申请”先**发至省赛办邮箱sdszyjnds@126.com待审核回复“同意”后，再发承办学校报名邮箱，并电话承办学校确认更正成功。**

**应严格按照“团体赛不得跨校组队，同一学校相同项目不得超过1队；个人赛相同项目不得超过1人”的规定。**

**材料不全、不按程序申请的不予受理。**到比赛报到时间，**不足5天的**，除急病等特殊情况单独申请外不再接受**更换选手（指导教师）**申请，其他信息更正无时间限制。

山东省职业院校技能大赛执委会办公室

**全省技能大赛参赛信息更正 申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 赛项名称 | ×职组×赛项（×学校承办） | 报到时间 |  |
| 参赛院校 |  | 申请时间离报到天数 |  |
| 负责人姓名 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 错信息或更换原因、更正责任人 |  责任人签名： 年 月 日 |
| 原报名错误或更换信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 专业 |  | 年级 |  |
| 学号 |  | 指导教师 |  |
| 更正原因 |  |
| 更正（更换）选手（教师）信息 | 姓名 |  | 性别 |  | 专业 |  | 年级 |  |
| 学号 |  | 指导教师 |  |
| 高职学校意见/中职学校及市教育局意见 |  盖章（高职：学校盖章，中职：学校、教育局同时盖章，均需分管校长、局长签字） 年 月 日 |
| 省赛组委会办公室意见 |  盖章 年 月 日 |

**附件1**：选手（教师）伤、病的病历页（其他个人原因的签字说明）、本人签字同意更换、更正**（本附件无统一模板）**

**附件2：**按 “报名表”格式重新填写全部参赛人员（包括未更换人员）、盖章报名表：**“赛项报名表+汇总表+插入报名表的签字盖章件照片”word**版