附件：1

|  |
| --- |
| 组委会主任 李淑梅 省卫生健康委员会副主任  赵志刚 省人力资源社会保障厅副厅长  副主任 李 辉 省卫生健康委员会人事处处长  苏盛刚 省人社厅职业能力建设处处长  成 员 赵昱辉 省卫生健康委员会医政医管处处长  李 岩 省口腔病防治院院长  敬石泉 省卫生健康委人事处一级调研员  于恩泽 省人社厅职业能力建设处四级调研员  李铁男 佳木斯大学附属口腔医院党委书记  郭锡哲 省健康产业协会会长 |

大赛组织委员会

附件：2

**2022年黑龙江省卫生健康行业职业技能大赛报名表（健康管理师）**

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **学历** | **专业** | **工作岗位** | **联系电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件：3

**2022年黑龙江省卫生健康行业职业技能大赛报名表（口腔修复体制作工）**

推荐单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **学历** | **专业** | **工作岗位** | **联系电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件：4

个人健康状况承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 手机号 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 现居住地  （详细地址） |  | | |
| **本人承诺事项如下** | | | |
| 1.本人没有被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例；  2.本人没有与新冠肺炎确诊病例、无症状感染者或疑似病例密切接触；  3.本人过去14天没有与来自疫情中、高风险地区人员有密切接触；  4.本人过去14天没有去过疫情中、高风险地区；  5.本人目前没有发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状；  6.本人需要说明的情况：  本人对以上提供的健康相关信息的真实性负责，如因信息不实引起疫情传播和扩散，愿承担由此带来的全部法律责任。  承诺人（本人签字）：  年 月 日 | | | |

附件：5

**2022年黑龙江省卫生健康行业职业技能大赛**

**（口腔修复体制作工）**

一、初赛项目

等倍石膏牙体雕刻

要求：1、牙位分别为前牙11、后牙16 ；

2、要求：根长5mm，底座15mm；

3、石膏选用白色石膏条。

二、完成要求

参赛选手需独立完成作品。不得在竞赛作品上标示、标注任何符号、文字等信息，一经发现将取消参赛资格。

三、完成时间及邮寄地址

参赛选手按要求完成参赛作品并在9月25日前邮寄至：

黑龙江省哈尔滨市南岗区隆顺街1号

黑龙江省健康产业协会 林老师收，电话：0451-82511665