参赛选手疗休养需求表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参赛选手姓名 |  | 联系电话 | | |  | | | |
| 预计疗休养时间段及 | * 2022 年 3 | | 月 | 日-2022 年 | | 月 | 日 |  |
| 疗休养方案 |  | | |  | | | |  |
| （请在方框内打√， | * 2022 年 8 | | 月 | 日-2022 年 | | 月 | 日 |  |
| 并填写日期） | * 2022 年 9 | | 月 | 日-2022 年 | | 月 | 日 |  |
| 清真饮食需求  （请在方框内打√） | * 需要清真食品 | | | * 不需要清真食品 | | | |  |
| 疗休养方案选择  （请在方框内打√） | * 方案一 | | | * 方案二 | |  | * 方案三 |  |
|  |  | | | 本 人 签 名：  年 | |  | 月 | 日 |

温馨提示：

1.2022年起五年内，可参加成都市总工会都江堰疗养院为期5天的免费疗休养活动一次。

1. 请在预计参加疗休养时间之前5个工作日将本表电子版或影印件发送至

[421152806@qq.com](mailto:421152806@qq.com)（本表电子版可在成都市劳动和技能竞赛服务中心门户网站下载）,以便我们为您提供疗休养服务。