

广东省残疾人联合会办公室文件

粤残联办〔2018〕37号

广东省残联办公室关于做好第六届全省 残疾人职业技能竞赛相关工作的通知

各地级以上市残联，省培英职业技术学校，广州大学市政技术学院：

第六届全省残疾人职业技能竞赛将于 2018 年 10 月 12-15 日在广州城建职业学院举行。为确保竞赛筹办工作顺利开展，根据省残联、省人社厅、省总工会《关于举办第六届全省残疾人职业技能竞赛的通知》（粤残联〔2018〕59 号）要求，现就竞赛报名、代表队组队等相关事项通知如下：

一、竞赛举办时间地点

竞赛时间：2018 年 10 月 12--15 日。

竞赛地点：广州城建职业学院（广州市从化区环市东路 166 号）。

二、竞赛报到时间地点

报到时间：2018 年 10 月 12 日 9:00-14:00。

报到地点：凯旋宫假日酒店（广州市从化区环市东路 168 号）。

三、参赛条件及名额

（一）参赛条件

1. 年龄要求：就业年龄段持有第二代《中华人民共和国残疾人证》，男 16-55 周岁、女 16-50 周岁（以 2019 年 5 月 1 日为计算年限）。

2. 户籍要求：拥有广东省户籍或户籍所在地非广东省均可报名。非广东省户籍需在我省持续工作达 3 年以上（含）并提供相关工作履历、参加社会保险信息或创业证明。

3. 职业要求：从竞赛项目所涉行业从业人员或待就业人员中选拔产生。符合年龄要求的省内在读残疾学生准许报名参赛。

（二）参赛名额

“保健按摩师（盲人保健按摩）”项目每个代表队可推荐 3-4 名参赛选手，其余项目每个代表队最多只能推荐 2 名选手参赛。

四、代表队组队要求

以地级以上市、省培英职业技术学校及广州大学市政技术学

院为单位组成代表队，共 23 支。

代表队由领队、参赛选手和工作人员组成。选手、领队及工作人员，均须预先报名，并由竞赛组委会进行资格审核，符合条件的予以注册。工作人员（含领队）名额根据参赛选手人数确定，原则上按 4 名选手配备 1 名工作人员的比例申报。要求各地级以上市残联副理事长以上领导担任代表队领队，省培英职业技术学校、广州大学市政技术学院领队由校领导担任。

五、报名事宜

（一）填写代表队报名汇总表。请各单位认真核实代表队选手及工作人员个人情况，据实填写选手、工作人员报名表（附件 2、3）并加盖市级就业服务机构公章，填写代表队报名汇总表（附件 1），并请于 2018 年 9 月 10 日前，将报名表纸质版寄送省残疾人就业服务中心，报名表和汇总表电子版发至邮箱 gdjyzx@126.com。

（二）提供身份证明材料。各单位应提供参赛选手身份证和残疾人证的复印件及扫描件，非广东省户籍另需提供在我省持续工作达 3 年以上（含）并提供相关工作履历、参加社会保险信息及创业证明，并于 2018 年 9 月 10 日前，将复印件寄送省残疾人就业服务中心，扫描件发至邮箱 gdjyzx@126.com。

（三）提出辅助器具等需求情况。选手在竞赛期间如需轮椅以及个别选手对设备设施及辅助器具有特殊需求的（如双上臂缺失者操作计算机时需要特殊座椅、单臂缺失者对缝纫机有特殊要求），请各代表队在报名时提供文字说明附于选手报名表后。

(四) 填报自带工具用品清单。请代表队按竞赛项目顺序, 将参赛选手自带工具用品清单列表(附件4)并盖章, 于2018年9月10日前, 将纸质版寄送省残疾人就业服务中心, 电子版发至邮箱 gdjyzx@126.com。

六、其他事宜

竞赛期间, 选手从酒店到比赛场地的交通由竞赛组委会负责。竞赛报到及撤离由各代表队自行组织。

七、联系方式

联系人: 陈柏杨; 联系电话: 020-83347020;

联系地址: 广州市越秀区文德南路63号三楼。

附件: 1. 广东省第六届残疾人职业技能竞赛-代表队报

名汇总表

2. 广东省第六届残疾人职业技能竞赛选手报名表

3. 广东省第六届残疾人职业技能竞赛工作人员报名表

4. 广东省第六届残疾人职业技能竞赛选手自带工具用品清单

广东省残疾人联合会办公室

2018年8月1日

公开方式：主动公开

广东省残疾人联合会办公室

2018 年 8 月 1 日

附件1

广东省第六届残疾人职业技能竞赛 XX市/学校 代表队报名汇总表

一、参赛选手

[illegible]

广东省第六届残疾人职业技能竞赛 XX市/学校 代表队报名汇总表

二、领队及工作人员

[illegible]

附件 2

广东省第六届残疾人职业技能竞赛 选手报名表

市/学校 (盖章)

[illegible]

选手特殊要求

是否需要轮椅	
其他特殊要求	

注：选手如有特殊要求，请将此表附于报名表后一并提交。

-附件 3

广东省第六届残疾人职业技能竞赛
工作人员报名表

_____市/学校（盖章）

序号	姓名	性别	民族	工作单位	职务	联系电话	是否 领队/负 责人

注：请将领队及具体负责人在表格最后一栏进行标注。

附件 4

广东省第六届残疾人职业技能竞赛 选手自带工具用品清单

[illegible]