**附件2**

**食品安全管理师申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 中文： | 性别 |  | 年龄 |  | 职称 |  |  |
| 拼音： |
| 专 业 |  | 学历 |  | 工龄 |  | 职务 |  |
| 单位名称 |  | 身份证号 |  |
| 申报级别 | 食品安全管理师□ 高级食品安全管理师□  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 本人简历： |
| 工作业绩和荣誉**：** |
| 单位推荐意见：  盖 章 年 月 日 |

注：1、请在□打“√”，所有材料都必须填写。协会保留对所填内容审查核对的权利。