**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。