附件：

**第二期高校食堂食品安全监管工作研修班**

**学员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 免冠照片 （请附件） |
| 民族 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 文化程度 |  | 从业年限 |  |
| 工作单位 | 职务部门职务 | 部门职务 |  |
| 参加社团及任职情况 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 | （必填） | 手机 |  （必填） | 办公 电话 |  |
| 主要工作简历 |  |
| 主要工作业绩 |  |

注意：

1.请单独附上电子版一寸近期免冠证件照，以姓名命名文件名。

2.此表所填信息仅用于建立培训档案，对外保密，请认真、客观填写。