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。