附件

**食品安全员学习报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | | 民族 |  | 照  片 |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 文化程度 |  | 职称 | |  | | 职务 | |  |
| 手机号码 |  | | | 邮箱 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | |
| 您对哪些方面的知识感兴趣？您对此次学习所寄予的希望是什么？ | | | | | | | | | |
| 说明：1、表中每一项应填写工整，准确。2、此表复印有效。 | | | | | | | | | |

**培训项目：**食品安全培训