**食品安全法培训报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  |
| 身份证号 |  | | | 学 历 |  |
| 所属单位 |  | | | 部 门 |  |
| 地 址 |  | | | 联系电话 |  |
| 从业时间（年） |  | 从业岗位职务 | |  |  |
| 从业经历： | | | | | |
| 曾经获得过的行业资格证书： | | | | | |
| 曾经单位或行业获得荣誉： | | | | | |

报名日期： 年 月 日