附件：

**中国商业技师协会国家级评委（营养配餐）申报表**

地区： 省 市

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | |
| 技术职称 |  | 工龄 |  | 学历 |  | |
| 身份证号 |  | | | 手机 |  | |
| 工作单位 |  | | | 职务 |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 工  作  简  历  及  业  绩 |  | | | | | |
| 推荐单位意见：  公 章  年 月 日 | | | | | | |

注：请于**2022年8月15日**前将盖章表格和佐证材料邮寄至中国商业技师协会（北京市朝阳区广渠路42号院3号楼，联系人毛振：18101117561）