附件：

厦门市第二十六届职工技术比赛食品安全管理员项目报名表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | 照片 |
| 社会统一信用代码 |  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号 码 |  |
| 联系电话 |  | 现工种 |  |
| 工作简历 | 从事工种 | 起 止 年 月 | 工 作 单 位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 单位推荐意见 | （公章）年 月 日 |
| 本 工种 比赛 组委 会意 见 |  （公章） 年 月 日 |
| 提交材料 | **1.本表格一式2份。****2.身份证复印件贴于报名表背后一式2份；****3.2寸白底或蓝底标准证件照2张。** |