**食品安全师报名资质审核表**

**请完整填写以下信息，确保资质审核顺利进行：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **真 实 姓 名** | **（与有效证件一致）** | **有 效 证 件 号 码** |  | |
| **性 别** |  | **出 生 年 月** |  | |
| **学 历** |  | **毕 业 时 间** |  | |
| **报考等级** | **根据报考条件选择报考等级（中级、高级）** | | | |
| **联 系 方 式** | **手 机** |  | **所在地区** | **省、市、区县** |
| **E-mail** | **请务必填写常用邮箱** | | |
| **Q Q** |  | **微 信** |  |
| **工 作 履 历** | **单 位 名 称** | **部 门** | **职 位** | **工作时间** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **发票抬头** | **在收到报名费后即可出具** | | | |
| **公司税号** |  | | | |
| **注 意 事 项** |  | | | |

填表日期： 年 月 日

填写好表格后，请联系在线客服或拨打全国服务热线，向客服人员提交表格和相应证明材料，后续事宜客服人员会及时与您联系。

您也可以在《中安餐饮网》PC官网或微信公众号自行在线报名。