附件

食品安全义务监督员推荐(申请)表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 参加工作时间 |  | 政治 面貌 |  |
| 身份证 号 码 |  | 健康 状况 |  |
| 学历学位 |  | 职称（职级） |  |
| 专业特长 |  | 联系方式 |  |
| 邮 箱 |  | 户籍所在地 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 推荐单位意见（申请理由） |   盖章（申请人签字）：  年 月 日  |
| 食安办意 见 |  盖章： 年 月 日 |

备注：1. 组织推荐需推荐单位盖章；2. 个人自荐需申请人签字。