附件 报名表

附件**报名表**

编号：（由主办方填写）2017

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | | 籍贯 |  | | 近期（2年内）  免冠白底一寸照片 |
| 身份  证号 |  | | | 年龄 |  | | 出生  日期 |  | |
| 政治  面貌 |  | 文化  程度 |  | 毕业  院校 |  | | | | |
| 电子  信箱 |  | | | 联系  电话 |  | | | | |
| 现居  住地 |  | | | | | | 邮编 |  | | |
| 所属单位 | □省级学会 □其他（全称） | | | | | 是否有营养师证书 | | | □是 □否 | |
| 工作  单位地址 |  | | | | | 职务/  职称 | |  | | |
| **□我已阅读并接受第一届全国营养师膳食营养知识与技能大赛章程。** | | | | | | | | | | |
| **本人声明：上述填写内容真实完整。如有不实，本人愿承担由此带来的一切后果。**  申请人（亲笔签名）： 申请日期： / / | | | | | | | | | | |
| 身份证复印件粘贴处 | | | | | | | | | | |
| （正面） | | | | | （背面） | | | | | |
| 主办方审核意见 | （由主办方填写）  负责人：  日期： | | | | | | | | | |