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： |