附件2-1

**2020年第三方餐饮专业服务机构培训考核报名表**

填报单位名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 学历 | 联系电话 | 是否已取得2018、2019年培训合格 | 从事餐饮业检查指导工作经历年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 申报单位情况 | | | 员工人数 |  | 专职专业  人数 |  |
| 近三年承接我市餐饮服务食品安全业务情况 | | | 只列年份、项目名称和采购方名称即可，项目多的可另附页 | | | |
| 推荐单位意见 | | | 辖区局（监管所）餐饮食品安全负责人签字 （或盖章） 2020年 月 日 | | | |

**注：**1.此报名表需以近三年内承接过市级、区级、街道市场监管部门有关餐饮食品安全业务的第三方专业机构提交，推荐单位为采购或聘请业务所在辖区局（科或所），对服务项目验收评价较差的或者无意愿再委托的单位不予推荐。

2.其他报名材料：（1）本单位的营业执照复印件（加盖公章）；（2）第三方餐饮专业服务机构培训考核报名表（个人）。

附件2-2

**第三方餐饮专业服务机构培训考核报名表（个人）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  | 电子照片  （证件照） |
| 职务 |  | | 学历 |  | 专业 |  |
| 手机 |  | | | 邮箱 |  | |
| 已获得的餐饮食品安全有关的资格和荣誉 | | | |  | | | |
| 主要工作  简历 | | （主要为承接省、市、区、街道市场监管部门餐饮食品安全业务的经历） | | | | | |