附件2

深圳市市场监督管理局

食品安全检查员（食品经营）遴选报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |
| 部 门 |  | 职 务 |  |
| 毕业院校 |  | 学 位 |  |
| 专 业 |  | 现从事工作 |  |
| 食品相关专业职称 |  | 办公电话 |  |
|  手机号码 |  | 微信号 |  |
| 是否入选深圳市🞎第三方专业服务指导老师、🞎食品安全培训讲师 |
| 教育经历（从中专或大学开始） | 学校 | 专业 | 获得学历及学位 | 毕业时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 工作经历（仅从事检测等非食品经营环节检查工作的时间，不得计入） | 从事食品经营检查工作时间满 年 |
| 起止时间 | 单位名称 | 工作岗位 | 证明材料（可单独附后） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 已取得的专业资格、荣誉或成绩（由政府或监管部门颁发） | 名 称 | 获得年份 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 参与过的市局以上检查项目 | 项 目 名 称 | 参与年份 |
|  |  |
|  |  |
| 个人声明 | 个人承诺符合食品经营检查员所有报名条件，无虚假情形。签名： 日期： |
| 单位推荐意见 | 经我单位审核，同意推荐该同志。（单位盖章） 日期： |
| 附件 | 1. 身份证复印件；
2. 学历证明材料复印件；
3. 职称证明材料复印件；
4. 食品经营单位食品安全检查工作经历证明；
5. 执法资格证、食品相关审查员证等资质证明材料（如有）
 |