附件

**“粮食生产与食品安全问题”**

**高级研修班报名表**

填报单位（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 出生年月 |  | 手机号码 |  |
| 邮箱 |  | 微信号 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位及所属市县区 |  |
| 从事工作 |  |
| 通信地址 |  |
| 到达时间 |  |
| 外地学员是否统一住宿 |  |
| 是否需要认证专业技术人员继续教育学时 |  |
| 备注 |  |