食品安全培训教师信息表

(换证用)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 学历 | 现在工作单位 | 现任岗位和职务 |
|  |  |  |  |  |
| 联系电话 | 固话 |  | 联系地址（邮编） | 身份证号码 |
| 手机 |  |  |  |
| 电子邮箱 | 现有培训教师证书编码 | 任教时间 | 现在任教学校 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注:请申请换证的老师填好此表发协会邮箱,并请注明“食品安全培训教师换证”。

上海市餐饮烹饪行业协会地址：福州路107号303室 邮箱：srca88@163.com

联系人：薛明33135647 13012859708