汕尾市“十大美食名师”评选活动报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |  |
| 籍贯 |  | 身份证号 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 联系地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 从事烹饪行业年限 | | |  |
| 已取得职业资格证种类及等级 | | |  | | | |
| 工作经历 |  | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | |
| 推荐意见 | 推荐人： 日期： | | | | | |
| 组委会  审核意见 | 审核人： 日期： | | | | | |

备注：如企业推荐报名选手，须企业填写推荐意见，注明是否同意冠名参评；个人参赛选手不用填写推荐意见。