**参加培训学员登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 职务或职称 |  |
| 现工作单位（从事岗位） |  |
| 通信地址 |  |
| 邮 箱 |  |
| 手机号 |  | 微信号 |  |
| 培训需求（20字以内） |

以上内容填好后请发邮箱至yyjkzj2015@163.com，同时加微信18210656119告知。

中食协营养委培训中心

2022年10月制表