附件2：

**特色风味食品制作技艺传承人**

**申报表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人（签名）： |  |
| 单位名称： |  （盖章） |
| 申报时间： |  年 月 日 |

中国食品工业协会制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 二寸免冠近照 |
| 民族 |  | 党派 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 |  |
| 参加工作时间 |  | 现任职务 |  | 职称 |  |
| 职业资格等级 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电话/手机 |  | 电子信箱 |  | 相关工作联系人及电话 |  |
| 工作履历 | 起止时间 | 所在单位、从事何种技术工作、所任职务 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 有何专业技术特长，代表性工艺技术或学术成就（可附页说明） |  |
| 对特色风味食品产业发展做出何种突出贡献（可附页说明） |  |
| 何时何地受过何种奖励（可附页说明） |  |
| 有何发明、著作、学术论文，发表时间、发表刊物名称（可附页说明） |  |
| 所在单位推荐意见 | （盖章）年 月 日 |
| 各省、自治区、直辖市、计划单列市食品工业协会（食品办），各专业委员会（分会）推荐意见 | 联系人：电话：（盖章）年 月 日 |
| 工作委员会秘书处初审意见 | 年 月 日 |
| 专家委员会审核意见 | 年 月 日 |
| 工作委员会审定意见 | 年 月 日 |