附件 1

食品生产许可核查员推荐表

姓　名		性　别		照片
出生日期		民　族		
学历 / 学位		职务 / 职称		
毕业学校		所学专业		
身份证号码				
工作单位				
联系电话		传　真		
手　机		电子邮箱		
通信地址			邮政编码	
现从事或涉及的专业领域				
申报方向	□普通食品 □保健食品 □特殊医学用途配方食品 □婴幼儿配方食品			
主要学习经历				

主要工作经历	
从事食品相关工作的经历和成果	
所在单位意见	单位（盖章）　　日期：
个人承诺	本人承诺无违法违纪记录，严格遵守核查工作纪律、廉洁自律、保密和回避规定，服从省局工作调度。 签字：　　日期：

填表说明：申报方向可多选，按专业优势顺序填写序号。