**中国食品药品企业质量安全促进会餐饮产业发展工作委员会**

**单位申请备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请单位名称** | | **中文名称：** | | | | | | | | | |
| **英文名称：** | | | | | | | | | |
| **办公地址** | |  | | | | | | | | | |
| **邮政编码** | |  | | **公司网址** |  | | | | | | |
| **法定代表人** | |  | | **联系电话** |  | | **电子邮箱** | | |  | |
| **单位联系人** | |  | | **联系电话** |  | | **电子邮箱** | | |  | |
| **是否中食药促进会会员企业：**[ ]是 [ ]否（选择否，请同步提交中国食品药品质量安全促进会会员入会申请表） | | | | | | | | | | | |
| **申请理由及相关证明材料** | | | | | | | | | | | |
| （不超过200字，可另附页说明） | | | | | | | | | | | |
| **推荐本单位理事成员名单和参与相关工作人员名单（超过2人可自行添加行）** | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **职务** | **最高学历** | | **技术职称** | **联系电话** | | | **电子邮箱** | | |
| 1 |  |  |  | |  |  | | |  | | |
| 2 |  |  |  | |  |  | | |  | | |
| **推荐专家委员会人员名单（可为非本单位专家，超过2人可自行添加行，每位专家还需提供专家备案表）** | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **单位** | **职务** | | **最高学历** | **技术职称** | | **联系电话** | | | **电子邮箱** |
| 1 |  |  |  | |  |  | |  | | |  |
| 2 |  |  |  | |  |  | |  | | |  |
| **申请单位** | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **中国食药促进会审批意见** | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |

说明：

1.申请人对所填内容真实性负完全责任；

2.本表未体现的其他资料可另附页说明。