## 附件一、食育推广单位申请表

编号: 填表日期:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | |
| 单位地址/邮编/网址 |  | | | | | | | | | |
| 法人代表  姓名 |  | 手机 |  | | | 性别 | |  | 出生年月 |  |
| 常用联系人 | 姓名 |  | 电话： | | | 微信 | |  | | |
| 职务 |  | 手机： | | | 邮箱 | |  | | |
| 备用联系人 | 姓名 |  | 电话： | | | 微信 | |  | | |
| 职务 |  | 手机： | | | 邮箱 | |  | | |
| 单位成立时间 |  | 注册资金 | 万元 | | 代表品牌 |  | | | | |
| 主营业务 |  | | | | | | | | | |
| 申请类别 | 食育推广单位 □ 食育推广试验基地 □ 食育推广示范基地 □ | | | | | | | | | |
| 专业人员 | （填人数，资质证明材料附后） | | | | | | | | | |
| 食育相关工作基础简介 |  | | | | | | | | | |
| 单位签章 | 法人签字：  （单位章）  年 月 日 | | | 工作组意见 | | | 评定结果  □通过 □未通过  组长签字：  年 月 日 | | | |

注：提交材料时请附（1）企业营业执照复印件、专业人员资质证明；（2）食育推广计划方案。