附件5

榆林市乡村厨师备案登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  |
| 出生年月 |  | | 民 族 | |  |
| 联系电话 |  | | 文化程度 | |  |
| 身份证号 |  | | 其他职业 | |  |
| 从业年限 |  | | 是否  清真厨师 | | 是 □  否 □ |
| 家庭住址 |  | | | | |
| 主要从业  地区范围 |  | | | | |
| 年度健康  体检情况 | 健康证明种类 | | |  | |
| 健康证明是否有效 | | |  | |
| 年度食品安  全培训情况 |  | | | | |
| 乡村厨师（签字）：  年 月 日 | | 备案登记单位（盖章）：  年 月 日 | | | |

备注：本表一式两份，一份由备案单位留档，一份由当事人存留备查。