附件2：

**报名申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 电子照片（1寸） |
| 出生日期 |  | 手机号码 |  |
| 邮 箱 |  | 职务/职称 |  |
| 中国营养学会会员证号 |  | RD/DTR证书编号 |  |
| 公共营养师证书编号 |  |  |  |
| 教育情况 |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 毕业学校 |  |
| 工作经历（请按时间倒序填写） |
| 起止年月 | 单位名称 | 岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：学历，职称、注册营养师、公共营养师证书等资料请放在一个压缩包以附件形式发送到邮箱。

请如实填写，如发现资料造假，取消报名资格。

请于2024年5月20日前反馈邮箱：lj@cnsoc.org