**附件2：**

**2024年四川省“全民营养周”先进个人申报表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **性 别** |  | **出生日期** |  |
| **推荐人（或自荐）** |  |
| **现从事**  **专 业** |  | **职务/**  **职称** |  | **手机号码** |  |
| **入会时间** |  | **担任学会**  **职 务** |  | **邮 箱** |  |
| **工作单位** |  | | | | |
| **主**  **要**  **工**  **作**  **（1000字以内，需提供纸质版佐证材料）** | 单位负责人签字：  （盖章） 年 月 日 | | | | |
| **学会**  **评审意见** | 年 月 日 | | | | |