**附件2**

**“粤菜师傅”师资培训班报名表**

单位名称（盖章）：

单位地址（必填）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **任教课程** | **职务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话：

注：1、本报名表须盖章方为有效报名；

2、请将盖章的报名表PDF发送到邮箱1191656743@qq.com，并留意查看邮件回复。