**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2910449925@qq.com，并留意查看邮件回复