附件4

**标准化管理培训基地申报表**

(盖章)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | 经营范围 | |  | | |
| 学校地址 |  | | 许可证号 | |  | | |
| 学校类型 |  | | | | | | |
| 学校授牌时间 |  | | | | | | |
| 食品安全管理 机构人员情况 | 姓名 | 联系方式 | | 培训情况 | | | 备注 |
| 校长(负责人) |  |  | |  | | |  |
| 分管副校长 |  |  | |  | | |  |
| 后勤管理负责人 |  |  | |  | | |  |
| 食堂负责人 |  |  | |  | | |  |
| 专职食品安全员 |  |  | |  | | |  |
| 企业负责人 |  |  | |  | | |  |
| 省级标准化食堂评审专家姓名 | |  | |  | | |  |
| 食品安全监管  部门意见 |  | | | | | 盖章  签字 | |
| 教育部门意见 |  | | | | | 盖章  签字 | |
| 省标准化建设办  意见及签名 |  | | | | | | |