附件1：

**第二届乳制品深加工专业委员会委员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | 姓名 |  |
| 性别 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 微信号 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 工作简历： | | | | | |
| 单位推荐意见：  年 月 日 | | | | | |

请提供一张个人证件照（2寸）