附件2：

**乳品检验技术专业委员会**

**委员推荐表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 职 务 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  | 职 称 |  |
| 手 机 |  | 电子信箱 |  | | |
| 工作单位 |  | | | 邮 编 |  |
| 通信地址 |  | | | | |
| 担任的社会职务 |  | | | | |
| 主要工作经历： | | | | | |
| 单位推荐意见：  （签章）  年 月 日 | | | | | |

注：请认真填写本表，填写单位推荐意见并加盖公章。