附件：

 第33届中国厨师节报名表

省（自治区）、市：

|  |
| --- |
| 代表团名称： |
| 领队姓名 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  |
| 邮箱 |  |
| 联络员姓名 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号 |  |
| 邮箱 |  |
| 代表团成员信息（人数可增加） |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 联系方式 | 单位 | 身份证号 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |   |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| **备注：** | 团队报名，不安排合住，请各团队提前与酒店联系人预订好房间，出现单人情况，请自行内部调剂。 |

（单位盖章）

年月日