营养指导员师资培训报名表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | □男 □女 |
| 手机 |  | E-MAIL |  |
| 工作单位 |  |
| 文化程度 | □本科 □硕士 □博士 □其他 |
| 是否是成都市营养学会会员 | □是 □否 |