附件2

**参演报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | | | |
| 联系人 |  | | 职务 |  | 联系电话 |  |
| **参演厨师信息** | | | | | | |
| 厨师姓名 | |  | | 身份证号 |  | |
| 从业年限 | |  | | 手机号码 |  | |
| 职业资格 | |  | | | | |
| 获奖证明 | |  | | | | |
| 餐厅简介 | |  | | | | |
| 参演菜品 | |  | | | | |
| 特殊用具 | |  | | | | |

注：请于8月25日前将此表扫描发送至zhmsh2021@163.com