附件1

**食品感官质量控制国际标准中国工作组成员登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 职务/职称 |  | 专 业  |  |
| 联系电话 |  |
| 邮箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 单位性质 | 1.国有企业2.民营企业3.科研院所4.大专院校5.行业协会6.政府机构7.外商独资企业8.中外合资、中外合作或外方控股企业9.其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] |
| 本人从事感官质量控制相关工作经历 |  |
| 英语口语水平 | 🞏 能用英语流利地与国外专家讨论🞏 能用英语与国外专家进行一般地讨论🞏 能用英语与国外专家进行简单的交流 |
| 本人签名：日期： 年 月 日 | 单位盖章：日期： 年 月 日 |