**附件二、臺南市食品安全自主管理聯盟協會 個人會員入會申請書**

收件編號： 收件年月日：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **身分證字號** |  | **出生年月日** |  |
| **性別** |  | **出生地** |  | **連絡電話** |  |
| **E-mail** |  | | | **現職** |  |
| **戶籍地址** | **□□□** | | |
| **最高學歷** |  | | **經歷** |  | |
| **現職產業別** | **□農業界□食品界□製藥界□學研界（含法人及國營企業）□通路商□法律顧問□企管顧問□生技相關製造商□其他** | | | | |
| **申請人簽章：**  **申請年月日：** | | | **審查結果** | **□通過**  **□不通過** | |
| **會員編號** |  | |
| **備註** | **本人同意以上會員個人資料提供協會會務使用。**  **申請人(簽章)：** | | | | |