附件1

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **市餐饮服务食品安全实操培训基地推荐表** | | | | | |
| **（由辖区局填写）** | | | | | |
| 推荐单位： 局 2024年 月 日 | | | | | |
| **餐饮类型** | **单位名称**  **（同食品经营许可证）** | **所在地址** | **联系人姓名、**  **手机** | **所属网格监管人员姓名及手机** | **推荐理由** |
| 幼儿园食堂 |  |  |  |  |  |
| 机关、  企事业食堂 |  |  |  |  |  |
| 集体用餐  配送单位 |  |  |  |  |  |
| 中央厨房 |  |  |  |  |  |
| 大型餐饮 |  |  |  |  |  |
| 中型餐饮 |  |  |  |  |  |
| 小型餐饮 |  |  |  |  |  |
| 微小餐饮 |  |  |  |  |  |
| 饮品店 |  |  |  |  |  |
| 糕点店 |  |  |  |  |  |
| 推荐餐饮  单位数量 |  | | | | |
| 填表人及联系电话： 单位审核人： | | | | | |