附件3

《餐饮服务食品安全员培训管理规范》团体标准征求意见表

联系人姓名：　　单　位：

职　务：　　电话/手机：

E-MAIL:　　地　址：

序 号	章、节、条号	建 议 及 意 见

如无修改意见，请在表格内填写“无意见”

联系电话：13691175884，邮箱：cysyx@2005@163.com