

# 关于举办 2021 年度均衡学校公共营养师培训班的通知

成都市各中小学、幼儿园：

为保障学生和教职工在校集中用餐的食品安全与营养健康，加强监督管理，根据《中华人民共和国食品安全法》（以下简称食品安全法）、《中华人民共和国教育法》《中华人民共和国食品安全法实施条例》、《学校食品安全与营养健康管理规定》等相关规定，学校应当配备专（兼）职食品安全管理人員和营养健康管理人員，有条件的地方应当为中小学、幼儿园配备营养专业人员或者支持学校聘请营养专业人员。成都市均衡营养保健技能培训学校作为全国首批国家职业技能等级认定机构，按照人力资源和社会保障部公共营养师国家职业标准结合成都市中小学、幼儿园实际情况开展公共营养师培训班，现将具体事宜通知如下：

## 一、培训对象：

成都市中小学、幼儿园学校膳食管理人員

## 二、培训内容

公共营养师培训内容：基础营养（儿童所需七大营养素、各类食物营养价值）、学校营养、膳食指南解析、膳食计划与四季配餐、学校营养配餐、带量食谱计算与编制、膳食营养评价、营养性疾病管理、食品安全、烹饪营养等。

## 三、证书

- 1、培训结束后，统一考核合格者将获得四川省职业能力培训公共营养师合格证书；
- 2、成绩优秀者，可进一步考得公共营养师（四级）职业技能等级证书。

## 四、报名流程

### (1) 报名方式

(方式 1) 微信缴费（必须备注：姓名+公共营养师）；



(方式 2) 支付宝缴费（必须备注：姓名+公共营养师）；



(方式3) 对公账户 (必须备注: 姓名+公共营养师) ;

户名全称: 成都市均衡营养保健技能培训学校

开户行: 招商银行成都西体北路支行

账号: 2815 8063 5410 001

**联系王老师③线: 187 0848 7632 (微信同号) , 展示缴费截图, 进入学员群;**

(2) 联系人:

**王老师③线:** 187 0848 7632 (微信同号)

**王老师②线:** 157 6037 3872 (微信同号)

**王老师①线:** 157 6037 3052 (微信同号)

(3) 提供资料:

电子资料: 身份证复印件电子版、学历证书电子版以及照片的电子版;

纸质资料: 邮寄个人申请表 (附件 1) 2 份、身份证复印件 2 份、学历复印件 2 份以及2寸白底免冠彩色照片 2 份 (4 张)。邮寄地址: 成都市青羊区百卉路13号5楼, 王老师③线: 187 0848 7632;



成都市均衡营养保健技能培训学校  
2021年10月12日

## 职业技能等级认定个人申请表

姓 名		性 别		出生年月日		贴照片处  近期白底免冠 2寸证件照
考生来源	学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			政治面貌		
文化程度 (附复印件)	小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 技校 <input type="checkbox"/> 高技 <input type="checkbox"/> 高职 <input type="checkbox"/> 中专 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>					
证件类型	身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 香港证件 <input type="checkbox"/> 澳门证件 <input type="checkbox"/> 台湾证件 <input type="checkbox"/> 外国护照 <input type="checkbox"/>					
证件号码 (附复印件)			户籍所在地	省 市		
户口性质	本省城镇 <input type="checkbox"/> 本省农村 <input type="checkbox"/> 非本省城镇 <input type="checkbox"/> 非本省农村 <input type="checkbox"/> 台港澳人员 <input type="checkbox"/> 外籍人员 <input type="checkbox"/>					
单位名称				参加工作日期	年 月 日	
通讯地址 (本				联系电话 (本		
现职业等级 或职称等级	职业资格: 无等级 <input type="checkbox"/> 五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 职业(工种)名称: _____ 证书编号: _____					
申报职业			申报级别	五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/>		
考试类型	新考 <input type="checkbox"/> 补考 <input type="checkbox"/>	考核科目		理论 <input type="checkbox"/> 技能 <input type="checkbox"/> 综合评审 <input type="checkbox"/>		
从事本工种专业年限 (工作单位填写)	<p style="text-align: center;"><b>专业工龄证明</b></p> <p>兹证明, 本单位_____同志, 自_____年_____月_____日, 在本单位从事_____相关工作, 累计以往从事该职业(工种)的专业工龄合计已满_____年。特此证明。</p> <p>单位联系电话: _____ 单位盖章: _____ 年 月 日</p>					
<p><b>个人承诺</b></p> <p>本人承诺此表填报的信息完整、准确无误, 所提供的证件、证明材料等均真实有效。 本人填写的所有信息和证明材料如有虚假, 愿意接受被取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得证书则被注销证书、数据检索及按规定上交证书。</p> <p style="text-align: right;">承诺人(签字): _____ 日 期: _____年 月 日</p>						
审 查 意 见	申报单位(盖章): _____  经审核, 该生所报材料属实, 符合报名资格。			认证机构(盖章): _____  审批通过 <input type="checkbox"/> 未达申报要求 <input type="checkbox"/>		

## 备注:

## 1、考生须提供下列资料:

- (1) 身份证复印件 2 份; (2) 学历证书复印件 2 份;  
(3) 原职业资格证书复印件 2 份; (4) 2 寸正面免冠近照 3 张 (贴在贴照片处);  
(5) 在校生需提供学籍证明 (原件) 或学生证复印件 2 份。

## 2、本表及所要求的资料在等级认定报名时现场交给认定机构审核。

## 3、个人承诺处承诺人需要签字并加盖手印。