附件：

“协会开展调香师职业技能培训工作”征求意见表

单位名称：

填表人：

联系方式：

1. 本单位生产香精产品类别

食品用□ 日用□ 烟用□ 其它□

1. 本单位调香师人数

总人数（ ）人，其中：

从业3年（含3年）以下（ ）人；3-5年（含5年）（ ）人；5-10年（含10年）（ ）人；10年以上（ ）人

1. 是否有意向参加协会组织的调香师职业技能培训工作？

是□ 否□

4. 对调香师职业技能培训工作有何建议？