附件1

山东省卫生健康标准化技术委员会基本信息表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技术委员会  名称 | |  | | | | | | |
| 第一届成立  时间 | | 年 月 | | | 本届成立时间 | 年 月 | | |
| 筹建单位 | |  | | | 秘书处承担单位名称 |  | | |
| 秘书处地址 | |  | | | | 邮编 |  | |
| 本技术委员会委员情况 | | | | | | | | |
| 序号 | 本会职务 | | 姓名 | 工作单位 | | 职务/职称 | 电话 | 邮箱 |
|  | 主任委员 | |  |  | |  |  |  |
|  | 副主任委员 | |  |  | |  |  |  |
|  | …… | |  |  | |  |  |  |
|  | 秘书长 | |  |  | |  |  |  |
|  | 副秘书长 | |  |  | |  |  |  |
|  | …… | |  |  | |  |  |  |
|  | 委员 | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | |  |  |  |
| 负责制(修)订标准专业领域 | | |  | | | | | |
| 近期工作主要内容 | | |  | | | | | |
| 其它说明 | | |  | | | | | |
| 秘书处承担  单位意见 | | | 单位（盖 章）  年 月 日 | | | | | |
| 技术委员会意见 | | | （盖 章）  年 月 日 | | | | | |

附件2

山东省卫生健康标准化技术委员会委员登记表

技术委员会名称：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 | | 二 寸  彩 色  照 片 |
| 民 族 |  | | | 本会职务 |  | | | |
| 参加本技术委员会时间 | | | |  | | | | |
| 技术职称及聘任时间 | | | |  | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | |
| 工作单位 | | | | |  | | | | | |
| 单位统一社会信用代码 | | | | |  | | | | | |
| 单位性质 | 1国有企业 2民营企业 3科研院所 4大专院校 5行业协会 6政府机构  7外商独资企业 8中外合资、中外合作或外方控股企业 9其他 | | | | | | | | | |
| 所属相关方 | 1生产者 2经营者 3使用者 4消费者 5公共利益方（教育科研机构、行政主管部门、检测及认证机构、社会团体） | | | | | | | | | |
| 行政职务 |  | | | 从事专业 |  | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | 邮政编码 |  | | |
| 联系电话 |  | | | 手机 |  | | 传真 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | | 所学专业 |  | | |
| 毕业时间 |  | | 学历 | |  | | 学位 |  | |
| 有何专业技术特长 | |  | | | | | | | | |
| 曾负责组织制修订标准、主要职责 | |  | | | | | | | | |
| 有何发明、著作、学术论文，发表时间、发表刊物名称 | |  | | | | | | | | |
| 参加何种学术组织、担任何种职务 | |  | | | | | | | | |
| 受过何种奖励 | |  | | | | | | | | |
| 本人签字 | | 本人承诺提供的材料真实、准确，符合《山东省专业标准化技术委员会管理办法》的有关要求。能积极参加标准化活动，认真履行委员的各项职责和义务。  签字： | | | | | | | | |
| 单位意见 | | 单位（盖 章）  年 月 日 | | | | | | | | |