附件2

**全国专业计量技术委员会委员申请表**

**技术委员会编号名称 全国临床医学计量技术委员会（MTC21）**

**委 员 单 位 名 称**

**委 员 姓 名**

**国家市场监督管理总局计量司**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |   | 性 别 |   | 出 生年 月 |   |
| 民 族 |   | 籍 贯 |   |
| 身份证号 |  |
| 职 称、职 务 |   |
| 拟申请技术委员会职务 |   |
| 工作单位 |   | 手机号码 |   |
| 通讯地址 |   | 电子邮箱 |   |
| 文化程度 |   | 毕、肆业学校 |   |
| 毕、肆业时间 |   | 所 学专 业 |   |
| 授予学位名称 |   | 授予学位国别 |   |
| 何年何月在何国参加学习进修和学术交流等国际活动 |   |
| 懂何种外国语，听读、说、写能力 |   |
| 曾负责制、修订何种计量技术规范 |   |
| 曾主持审定何种计量技术规范 |   |
| 参加审定过哪几种计量技术规范 |  |
| 有何发明、著作、学术论文(何时、何地出版或发表) |  |
| 参加何种学术组织任何职务 |  |
| 所在单位领导意见 |  **202 年 月 日** **（签字）（公章）** |
| 计量司计量管理与技术规范处意见： |
| 计量司意见： |
| 市场监管总局审批结果： |
| 备 注 |
| 填表要求：1. 表内所列项目，要求本人准确填写。2. 表内项目本人没有的，可写“无”。 3. 登记表要由单位领导签署意见，并加盖单位公章方有效。 |