附件

全国专业计量技术委员会委员

申请（登记）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 | 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 |  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。 |