附件：

　　广西医学计量技术委员会（GX/MCT3）

委员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |
| 学历、学位 | |  | | 所学专业 | |  | |
| 参加工作时间 | |  | | 现从事专业 | |  | |
| 简要工作经历 | | |  | | | | |
| 与申请委员会专业相关的培训和学术交流经历 | | |  | | | | |
| 曾主持或参与制、修订的计量技术规范、标准 | | |  | | | | |
| 曾参与审定的计量技术规范、标准 | | |  | | | | |
| 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  意见 | | | 年 月 日  （签字）（公章） | | | | |
| 广西壮族自治区市场监督管理局计量处意见：    年 月 日  （签字）（公章） | | | | | | | |
| 广西壮族自治区市场监督管理局审批结果：    年 月 日  （签字）（公章） | | | | | | | |
| 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。 | | | | | | | |