附件

**山东省认证认可协会专业标准化技术委员会委员登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民 族 |  | 电子信箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 是否在职 | ○是 ○否 |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 手机号码  |  |
| 身份证号 |   |
| 单位性质 | ○企业○事业单位○科研机构○检验检测与认证机构○高等院校○政府部门○社会团体○其他 |
| 学 历 |  | 学 位 |  |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  | 从事专业 |  |
| 从事专业所属行业 |  | 技术职称 |  |
| 是否在国家或行业专业标准化技术委员会任职 | ○是 ○否 | 担任何种职务 |  |
| 所在专业标准化技术委员会名称 |  |
| 个人简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 参与制修订的国家、行业、地方或企业标准情况 |  |
| 有何专利、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 |  |
| 单位盖章或本人签字 |  （盖章或签字）年 月 日 |