

附件 2

# 浙江省质量技术监督专业评审委员会 专家推荐表

姓 名 \_\_\_\_\_

工作单位 \_\_\_\_\_

推荐专业 \_\_\_\_\_

填报时间 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

浙江省市场监督管理局制

# 基本情况

姓名		性别		政治面貌		照片
身份证号						
工作单位及职务						
手机号码		办公电话				
通讯地址						
电子邮箱		邮编				
推荐单位人事部门联系人		联系方式				
毕业院校及专业	全日制教育		毕业时间/学历学位			
	在职教育		毕业时间/学历学位			
现有专业技术资格（专业、级别）			取得时间			
聘任情况	从 年 月至今，被 聘任为 职称					
现从事专业及年限	专业：（一般填到三级学科） 共 年					
主要研究领域和方向						
何时何种学术团体任何职务						
何种职（执）业资格及取得时间						
曾任何评委会	评委会名称					

成员及职务	<input type="checkbox"/> 主任委员 <input type="checkbox"/> 副主任委员 <input type="checkbox"/> 委员	任职 时间	年    月
拟推荐评委会及 专业组别	评委会名称 (可多选)	<input type="checkbox"/> 质量技术基础专业中级工程师评审委员会 <input type="checkbox"/> 质量技术基础专业高级工程师评审委员会(不含特种 设备高评委会) <input type="checkbox"/> 质量技术基础专业正高级工程师评审委员会	
	专业名称 (单选)	<input checked="" type="radio"/> 质量 <input checked="" type="radio"/> 标准化 <input checked="" type="radio"/> 计量 <input checked="" type="radio"/> 特种设备	

# 专业技术工作情况

专业技术获奖情况	请注明获奖项目、获奖时间、授奖单位、奖项名称、等级、个人排名等(如××项目 2010年获浙江省人民政府颁发的浙江省科学技术二等奖,排名 2/7)
主持重大项目、课题、科研等情况	请注明时间、项目或课题级别、实施成果及个人作用等
主要论文、著作、专利及制定标准等情况	请注明时间、刊物、专利类别、标准级别及个人排名等
本人承诺 本人上述所填资料真实有效,如有虚假,愿承担一切责任。  签名:	推荐单位意见:    盖章 年 月 日

<p>主管部门意见:</p>          <p style="text-align: center;">盖 章</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>	<p>评委会意见:</p>          <p style="text-align: center;">盖 章</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p>
---	--

(注: 请随表提供身份证、学历证书、专业技术资格证书和聘任文件、科研奖项复印件等相关佐证材料复印件。)

(此件公开发布)