附件

辽宁省专业标准化标委会委员登记表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 辽宁省专业标准化标委会名称 | 辽宁省医养结合标准化技术委员会 | 代 号 | LN/TC 0016 | 二 寸照 片（电子版） |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 民 族 |  | 参加本辽宁省专业标准化标委会时间 | 年 月 |
| 在本辽宁省专业标准化标委会担任职务 | 委员 |
| 技术职称 |  | 评聘时间 |  年 月 |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 行政职务 |  | 现从事专业 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 毕业院校 |  |
| 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  年 月 | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 会何种外语：□1．英语 □2．法语 □3．德语 □4．日语 □5．俄语□6．其他（请注明） |
| 外语熟练程度：（ ）英语、（ ）法语、（ ）德语、（ ）日语、（ ）俄语、（ ）其他 选项：1．精通；2．熟练；3．良好；4．一般。 |
| 有何专业技术特长 |  |
| 参加其他专业标准化标委会情况 |  |
| 参与制修订国际标准、国家标准、行业标准和地方标准及从中所起作用情况 | （请注明参与制修订的标准名称及代号） |
| 有何发明、著作、学术论文，发表时间、发表刊物名称 |  |
| 参加何学术组织，担任何职务 |  |
| 受过何种奖励 |  |
| 所在单位意见 |    负责人： 盖章 年 月 日 |