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 | | | | | | | | | |