附件1

东莞市生物医药行业专业技术人才职称评审委员会

评审委员库入库人员推荐表

工作单位（盖章）： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 基本信息 | 所属专业类别 | （请勾选） □药学 □中药学 □制药 □医疗器械□药品检查（□药品检查、□医疗器械检查、□化妆品检查）□化妆品安全 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工作单位 |  |
| 单位所属镇街 |  |
| 现任行政职务 |  |
| 电子邮箱 |  | 粘贴或打印近期一寸彩色免冠证件照 |
| 联系电话 | 办公电话 |  |
| 移动电话 |  |
| 何时何院校毕业 |  |
| 学历（学位） |  | 所学专业 |  |
| 何时参加过何专业技术团体任何职务 |  |
| 职称 |  专业 职称 |
| 职称通过时间 |  年 月 | 发证部门 |  |
| 主要专业技术工作经历 |  |
| 主要专业技术业绩成就情况 |  |
| 主要论文著作情况 |  |
| 工作单位意见 | （请对被推荐人思想品德、工作能力、科研能力等方面进行综合评价） 年 月 日负责人签名： （盖章） |
| 上级主管部门意见 | 同意推荐。 年 月 日 （盖章） |
| 市市场监督管理局意见 |  年 月 日 （盖章） |

**重要提醒：本表共2页，请用A4纸双面打印。**表格本身的结构、字体、字号请勿改变。如填写内容过多，请选择重点填写。