附件 3

医疗器械标准起草人登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称（中文） |  | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 技术职称 |  | 工作单位 |  | | |
| 行政职务 |  | 现从事专业 |  | | |
| 学历 |  | 学位 |  | | |
| 电话 |  | 电子信箱 |  | 手机 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 | |  | |
| 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  1．流利□　2.中等□　3.入门□ | | | | |
| 有何专业技术特长 |  | | | | |
| 从事标准化工作的时间 |  | | | | |
| 曾负责组织制修订标准、主要职责 |  | | | | |
| 所在单位意见 | （签字、盖章）  年 月 日 | | | | |
| 标准化技术委员会或归口单位 | （签字、盖章）  年 月 日 | | | | |