附件3：

医疗器械标准起草人登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称（中文） |  | | | | 照片 |
| 项目名称（英文） |  | | | |
| 姓名 |  | 性别 | |  |
| 出生日期 |  | 技术职称（附职称证书） | |  |
| 行政职务 |  | | | |
| 工作单位 |  | | | |
| 第一学历毕业院校 |  | | | |
| 最高学历毕业院校 |  | | | |
| 学历 |  | | 学位 | |  |
| 现从事专业 |  | | 电话 | |  |
| 电子信箱 |  | | 手机 | |  |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 | |  |
| 起草职责 | 第一起草□； 参与起草□ | | | | |
| 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 | 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 | | | | |