附件2

医疗器械标准起草人登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称（中文） |  | | | | |
| 项目名称（英文） |  | | | | |
| 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 |  | 手机 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 通信地址 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | | | | |
| 起草人身份证信息 |  | | | | |
| 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（分）技术委员会或归口单位 | （签字、盖章）  年 月 日 | | | | |