附件

**深圳市市场监督管理局检验检测认证专家库成员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 专业 |  | （相片） |
| 最高学历/学位 |  | 职务/职称 |  | 所在部门 |  |
| 单位名称 |  | 固定电话 |  |
| 通讯地址 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 检验检测专业资格 |  |
| 身份证号 |  | 认证专业资格 |  |
| 主要工作经历（可附页）： |
| 获得的主要荣誉或学术研究成果（可附页）： |
| 个人申请意见：申请人： 年 月 日 |
| 单位推荐意见：负责人签字：（盖章） 年 月 日 |