CNAS-PD09/01-B/0

**专门/专业委员会委员推荐表**

专门/专业委员会名称： 编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号码 |  |
| 单 位 |  |
| 所代表方面**（专业委员会委员无需选择）** |  □ 政府部门 | □ 合格评定机构 | □合格评定服务对象（织）） |
|  □ 合格评定使用方 | □ 专业机构与技术专家 |
| 单位通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  | E-mail |  |
| 家庭通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  | E-mail |  |

**一、学历与专业培训经历**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时 间 | 毕业院校与专业培训机构 | 专业／科目 | 结 果 |
|  |  |  |  |

**二、技术职称（专业）资格**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 时 间  | 等 级 | 领 域 | 授予／证明组织 |
|  |  |  |  |

CNAS-PD09/01-B/0

**三、所加入的专业团体（如学会、协会等）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专业团体名称 | 加入日期 | 等级／职位 |
|  |  |  |

**四、当前工作状况**

|  |
| --- |
| 所在单位部门名称： |
| 当前职务： |
| 简述工作性质和本人目前职责： |

**五、工作经历**（请按逆时间顺序填写，写不下可另附纸）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 时 间 | 单位/岗位 | 工作内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

CNAS-PD09/01-B/0

CNAS-PD09/01-B/0

**六、主要工作业绩和在合格评定方面的学习与工作经历**

|  |
| --- |
|  |

**七、单位推荐意见和委员会聘任意见**

|  |
| --- |
| 推荐单位： |
| 单位推荐意见 | 签名： 盖章： 年 月 日 |
| 委员会聘任意见 | 签名： 盖章： 年 月 日  |