

广东省医疗器械质量监督检验所文件

粤医械检字〔2022〕152号

关于征集医疗器械可靠性与维修性标准化 技术归口单位专家组候选人的通知

各有关单位、专家：

依据国家药品监督管理局医疗器械标准管理中心《关于开展医疗器械可靠性与维修性标准化技术归口单位组建工作的函》（国械标管函〔2022〕194号）要求，由我单位负责组织筹建医疗器械可靠性与维修性标准化技术归口单位（以下简称“归口单位”），按照相关方广泛参与的原则，现面向社会公开征集归口单位专家组候选人，有关事项通知如下：

一、征集范围

相关领域的管理部门、行业组织、学会协会、生产企业、经营企业、使用单位、高等院校、科研院所和检验检测机构的专业人员。

二、委员候选人条件

（一）在相关领域从事科研、生产、应用、检验和管理等方面的专家或技术骨干，具有较高理论水平、扎实的专业知识和丰富的实践经验；

（二）具有中级及以上（含中级）专业技术职称，或者具有与中级以上专业技术职称相对应的职务；

（三）掌握标准化基础知识，热心标准化事业，能积极参加标准化活动，认真履行专家的各项职责和义务；

（四）在我国境内依法设立的法人组织任职的人员，并经其任职单位同意推荐；

（五）符合全国标准化工作有关法规规章的要求。

三、工作程序及要求

（一）专家候选人填写《专家登记表》（见附件）。

（二）专家候选人推荐单位负责审查候选人填写的各项内容，确保其真实性，并加盖单位公章，单位公章与登记表中工作单位名称需一致。（注：登记表中，“本归口单位职务”不必填写，其他不适用内容填写“/”）

（三）请于2022年7月30日前将粘贴照片（本人近期2寸免冠彩色照片）、签署意见并加盖公章的登记表一式四份，邮寄至如下地址：

广东省医疗器械质量监督检验所

地址：广州市黄埔区科学城光谱西路1号（510663）

收件人：温少君 电话：020-66602871

（四）将专家登记表Word+PDF（盖章版）发送至邮箱：

wensj311@163.com，邮件主题为：医疗器械可靠性与维修性专家候选。

（五）根据相关规定，我所将组织相关单位对候选人进行综合评价，确定专家组组成方案。

（六）所有申报资料将作为技术档案不再退还本人。

四、联系方式

广东省医疗器械质量监督检验所

地址：广州市黄埔区科学城光谱西路1号（510663）

联系人：温少君

电话：020-66602871

邮箱：wensj311@163.com

附件：医疗器械可靠性与维修性标准化归口单位专家登记表

广东省医疗器械质量监督检验所

2022年6月27日

抄送：国家药品监督管理局医疗器械标准管理中心

广东省医疗器械质量监督检验所办公室

2022年6月27日印发

附件

医疗器械可靠性与维修性标准化归口单位 专家登记表

姓名		性别		出生年月	年 月	二 寸 彩 色 照 片
民族		本归口单位职务				
参加归口单位时间				年 月		
技术职称及聘任时间				年 月		
身份证号						
工作单位						
单位统一社会信用代码（或组织机构代码）						
单位性质	1、国有企业2、民营企业3、科研院所4、大专院校5、行业协会6、政府机构7、外商独资企业8、中外合资、中外合作或外方控股企业9、其他 []					
所属相关方	1、生产者 2、经营者 3、使用者 4、消费者 5、公共利益方（教育科研机构、行政主管部门、检测及认证机构、社会团体）					
行政职务		从事专业				
通信地址						
邮政编码		联系电话		传真		
电子信箱						
毕业院校				所学专 业		
毕业时间	年 月	学历		学位		
会何种外语 1. 英语 <input type="checkbox"/> 2. 法语 <input type="checkbox"/> 3. 德语 <input type="checkbox"/> 4. 日语 <input type="checkbox"/> 5. 俄语 <input type="checkbox"/> 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						

两院院士请填写	1. <input type="checkbox"/> 科学院院士 担任时间: 年 月 2. <input type="checkbox"/> 工程院院士 担任时间: 年 月
曾负责组织制修订标准、主要职责	
有何发明、著作、学术论文, 发表时间、发表刊物名称	
参加何种学术组织、担任何种职务	
受过何种奖励	
本人签字	<p>本人承诺提供的材料真实、准确, 符合《全国专业标准化技术委员会管理办法》的有关要求。能积极参加标准化活动, 认真履行专家的各项职责和义务。</p> <p style="text-align: right;">签字: 年 月 日</p>
单位意见	<p>该同志为我单位正式任职人员, 我单位同意推荐其代表我单位参加标准化技术归口单位活动。</p> <p style="text-align: right;">负责人签名: (加盖单位公章) 年 月 日</p>

注: 填报此表需另附一张二寸彩色照片, 照片背后需注明姓名。