北京市食品安全标准专家登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 出生日期 |  |  |
| 民 族 |  | 身份证号 | |  | | | | 照片 |
| 职称 |  | 学 历 | |  | | 学 位 |  | （2张） |
| 工作单位 |  | | | | | 从事专业 |  |  |
| 通信地址 |  | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 联系电话（对外） | |  | | 传 真 |  |
| 手机 | |  | |
| 电子信箱（对外） |  | | | | | | | |
| 专业技术特长（可多选，但不超过3个） | 1.食品安全 □ 2.食品营养 □ 3.农产品质量 □  4.食品加工、生产工艺 □ 5.食品添加剂 □ 6.食品理化检验 □ 7.食品微生物检验 □ 9.标准管理 □ 11.其他 □ | | | | | | | |
| 主要工作  业绩 |  | | | | | | | |
| 参加何种学术组织或食品专家委员会，担任何种职务 |  | | | | | | | |
| 本人意见 | 1.以上所填信息真实；  2.本人自愿加入本市食品安全标准专家库并遵守相关管理规定和要求。    签名： 年 月 日 | | | | | | | |
| 推荐单位  意见（盖章）或推荐专家意见 | 年 月 日 | | | | | | | |
| 市卫生局  意见（盖章） | 年 月 日 | | | | | | | |