附件

食品生产质量安全专家推荐（自荐）表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 | |  | 身份证号 |  | | |
| 学 位 | |  | 技术职称 |  | 行政职务 |  |
| 工作单位 | |  | | 从事专业 |  | |
| 单位地址 | |  | | 电 话 |  | |
| 传 真 |  | |
| 通信地址 | |  | | 邮 编 |  | |
| 移动电话 | |  | | 家庭电话 |  | |
| 电子信箱 | |  | | 其它联系方式 |  | |
| 专业领域 | | （包括乳制品、肉制品、食品添加剂、食品相关产品等类别；检验检测、标签标识、政策法规、体系管理、行业管理、技术研究等领域） | | | | |
| 主要  社会  兼职 | |  | | | | |
| 教育  经历 | | （包括时间、学校、所学专业、获得学位证书） | | | | |
| 专业  经历 | | （包括时间、单位、工作内容及所从事的专业） | | | | |
| 主要  业绩  和论著 | | （获奖项目名称、等级或论著题目、鉴定单位或出版单位） | | | | |
| 技术  职称 | | （包括评聘时间、职称、专业、评聘组织） | | | | |
| 个  人  保  证 | | 本人保证以上信息真实、准确，并自愿参加食品生产行业食品安全诊脉行动。  本人签名： 年 月 日 | | | | |
| 专  家  所  在  单  位  意  见  （选填） | 本表所填信息真实、准确，经我单位审核，同意推荐该同志成为广东省市场监督管理局食品生产质量安全专家库备选人员。  单位（盖章）  年 月 日 | | | | | |

填表说明：

1.本表打印或手工填写均有效，但“本人签名”栏须本人亲笔签名。手工填写时，需使用黑色、蓝黑色钢笔或碳素笔填写。如所填内容较多，可增加A4纸附页。

2.“学位”栏中填写获得国家教育行政部门认可的最高学位。

3.“技术职称”栏中填写主管部门评定的专业技术职称。

4.“教育经历”栏中填写获得国家教育行政部门认可的学位、专业及学习经历。

5.“专家所在单位意见”栏为选填项。如填写，须加盖专家所在单位公章。