**附件1**

广西药师协会团体标准专家库入库申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 相片 |
| 出生日期 |  | | 政治面貌 |  |
| 所在地区 |  | | 职称 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 手机号码 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 毕业院校及专业 | |  | | | |
| 最高学历 |  | | | 最高学位 |  |
| 从事专业 |  | | | 从事年限 |  |
| 职称 |  | | | 证书编号 |  |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 拟承担的技术评审专业  （按备注填写） |  | | | | |
| 工作经历 | | | | | |
| 起止年月 | 单位及职务 | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
|  |  | | | | |
| 有何业务技术专长、科研成果、著作译著 |  | | | | |
| 所在单位  意见： | （公章）  年月日 | | | | |
| 广西药师协会标委会  审核意见 | （公章）  年月日 | | | | |
| 备注 | 拟承担的专业应根据本人实际专业和能力按附件2对应填写，可多选。 | | | | |