附件2：

全国残疾人康复和专用设备标准化

技术委员会（SAC/TC 148）观察员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | 年 月 | 二 寸彩 色照 片 |
| 民 族 |  | 技术职称 |  |
| 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、外商独资企业 7、中外合资、中外合作或外方控股企业 8、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 |  |
| 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 |  |
| 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 |  本人承诺提供的材料真实、准确，能积极参加标准化活动，认真履行观察员的各项职责和义务。 签字： |
| 单位意见 | 该同志为我单位正式任职人员，我单位同意推荐其作为观察员代表我单位参加标准化技术委员会活动，并为其履行观察员职责给予支持，在标准化工作时间、会议、学习、培训、调研等方面提供必要的条件。 负责人签名： （加盖单位公章） 年 月 日 |
| 推荐人意见 | 该同志热心参与标准化工作，我同意推荐其作为观察员参加标准化技术委员会活动，对其履行职责进行督促指导。 推荐人签名或加盖单位公章： 年 月 日 |

说明：本表格右上角照片处可用对应尺寸的电子照片。