附件

**郑州市专业标准化儿童福利标委会委员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童福利  标委会名称 |  | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务/职称 |  | | |
| 办公电话 |  | 移动电话 |  | 电子邮箱 |  | | |
| 毕业院校 |  | | | 所学专业 |  | | |
| 学历 |  | 学位 |  | 从事专业领域 |  | | |
| 有何专业技术特长 | |  | | | | | |
| 制修订标准经历 | | (请注明主导制修订标准的名称及代号)  填写时请删除。 | | | | | |
| 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 | |  | | | | | |
| 所在单位意见 | | 负责人:  盖章 | | | | | |
|  | | 年 月 日 | | | | | |