附件

**深圳市医疗器械体系检查专家库专家推荐表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 2寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 民 族 |  |
| 身份证号 |  | 技术职称2 |  |
| 毕业学校 |  |
| 专 业 |  | 最高学历3 |  |
| 工作单位 |  | 从事岗位及职务 |  |
| 单位类型 | □企业 □咨询机构 □认证机构 □研究院所及其它事业单位 □行业组织 □政府机关、行业管理部门 □其它  |
| 座 机 |  | 传 真 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 手 机 |  | QQ或微信号 |  |
| E-mail |  |
| 教育经历4 | 时间 | 毕业学校 | 专业 |
|  |  |  |
| 工作经历 | 时间 | 工作单位 | 职位 |
|  |  |  |
| 培训经历 |  |
| 取得成果 |  |
| 主要社会兼职5 | 兼（聘）职机构 | 兼（聘）职务 | 开始时间 | 结束时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 参加体系检查等工作的专业或领域6 | 专 业（可多选） | 研究方向及涉及领域（“——”号后为典型科目）（可多选） | 具体产品举例 |
| □有源设备类 | □电子仪器 □物理治疗设备 □麻醉和呼吸设备 □体外循环设备 □口腔设备 □消毒设备 □高频、电磁场与微波技术□光学和光学仪器 □超声设备 □声学设备、听力仪器□医用X设备及用具 □放射治疗、核医学和放射剂量学设备□压力容器 □医学检验设备 □磁学 □热学、低温技术□工程力学 □制造工艺 □测量学、统计学 □电气安全（GB9706） □软件 □其他  |   |
| □无源类 | □材料—— □金属材料 □无机非金属材料 □高分子材料 □生物材料□光学材料 □纳米材料 □材料力学 □生物—— □细胞生物学 □微生物 □动物学 □生物力学 □组织工程□基因工程 □免疫学 □遗传学 □口腔科材料及器具 □眼科器具□神经、心血管器具、血液处理材料及器具、注射输液器具□外科植入物和矫形器械、外科器械、计划生育器械、敷料□生物学试验及评价 □其他  |  |
| □体外诊断试剂类 | □体液、血液 □微生物 □化学检验 □免疫、血清学□细胞分子遗传学 □其它（请说明） |  |
| □体系 | □生产质量管理规范（GMP） □ISO 13485质量管理体系 □美国QSR820□其他  |  |
| □国外上市准入 | □CE认证 □美国510k □其他  |  |
| 近三年论著或在专业刊物上发表论文情况7 | 论文名称 | 刊物名称 | 期卷页 | 作者名次 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 个人保证 | 本人保证以上信息真实、准确，愿意申请成为深圳市医疗器械体系检查专家库备选人员。 本人签名： 年 月 日 |
| 单位推荐意见 | 单位（盖章）年 月 日 |
| 初步审核意见（协会或促进会填写） | 单位（盖章）年 月 日 |
| 审定意见（由医械生产处填写） |  单位（盖章）年 月 日 |

**填表说明**

1. 本表用A4纸张打印填报，如所填内容较多，可以增加A4纸附页。
2. “技术职称”栏中填写主管部门评定的专业技术职称，如高级工程师。
3. “最高学历”栏中填写获得国家教育行政部门认可的最高学位，如硕士。
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，从大专、大学填起。
5. “主要社会兼职”，包括有在学会、协会，以及政府部门的专家委员会等。
6. “参加体系检查等工作的专业或领域”为您认为体系检查中最适宜提供技术支持的专业或领域，请在所选项目前的“□”内打“√”。“备注”为您目前的具体研究内容或课题。
7. “近三年论著或在专业刊物上发表论文情况”栏中填写本人在本专业方面已发表的代表性论著和论文。