附件

深圳市食品药品安全咨询专家委员会委员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 政治面貌 |  |
| 参加工作时间 |  | 健康状况 |  | 学历学位 |  |
| 专业领域 |  |
| 现工作单位、职务、职称 |  |
| 手机号码/座机 |  | 电子邮箱 |  |
| 工作简历 |  |
| 业务专长描述 |  |
| 单位推荐意见 | （盖章）2020年 月 日 |
| 个人承诺 | 本人承诺表中所填内容和提交其他申请材料真实有效，如有虚假愿承担相应后果。 签字：2020年 月 日 |