

关于浙江省商贸流通业标准化技术委员会 换届和征集委员的通知

各有关单位：

浙江省商贸流通业标准化技术委员会（编号 ZJQS/TC60）是由浙江省市场监督管理局（原省质监局）批准成立的，在全省范围内从事商贸流通领域标准化工作的技术组织。秘书处现设在浙江省商贸业联合会。第一届浙江省商贸流通业标准化技术委员会工作已满四年，根据《浙江省专业标准化技术委员会管理办法（2017年修订）》（浙质标发〔2017〕119号）的要求，本着公开公正的原则，现面向全省公开征集第二届浙江省商贸流通业标准化技术委员会委员，并就有关事项通知如下：

一、征集范围

相关政府部门、高等院校、科研院所、检验检测机构、行业协会、企业和消费者等方面的标准化技术专家。

二、委员条件

- （一）在我省境内依法设立的法人组织的在职人员；
- （二）具有中级及以上专业技术职称，或担任与中级及以上专业技术职称相对应的行政职务；

(三) 在本专业领域具有较高的理论造诣和丰富的实践经验；

(四) 熟悉本专业领域标准化工作，并愿意参加省商贸流通业标技委的各项活动；

(五) 所在省级标技委章程规定的其他条件。

三、工作程序及要求

(一) 每个单位可推荐 1-3 名委员候选人。候选委员需填写《浙江省专业标准化技术委员会委员登记表》（见附件 1）、候选单位委员需填写《浙江省专业标准化技术委员会单位委员登记表》（见附件 2）；

(二) 委员登记表由推荐单位签署意见并加盖单位公章；

(三) 委员登记表（纸质材料一式三份，贴本人近期正面免冠二寸彩色照片）请于 2018 年 12 月 14 日前邮寄至省商贸流通业标技委秘书处（同时提交 1 张同底照片），并发送电子文本；

(四) 省商贸流通业标技委秘书处应根据规定，对委员和单位委员候选人推荐资料进行审查，提出第二届浙江省商贸流通业标技委委员建议名单，上报省市场监管局批准。

四、联系方式

省商贸流通业标技委秘书处：浙江省商贸业联合会；地址：浙江省杭州市西湖区体育场路 508 号地矿科技大楼 418

室，邮编：310007；联系人：陈媚媚；电话：15858207335；
电子邮箱：574058125@qq.com。

- 附件：1. 浙江省专业标准化技术委员会委员登记表
2. 浙江省专业标准化技术委员会单位委员登记表

浙江省商贸流通业标准化技术委员会

2018年11月15日



附件 1:

浙江省专业标准化技术委员会委员登记表

省标技委 名 称	浙江省商贸流通业标准化技术 委员会			代 号	ZJQS/TC60		二 吋 照 片
姓 名		性 别		出生年月	年 月		
民 族		参加省标技委时间			年 月		
在省标技委担任职务			担任时间		年 月		
技术职称		评聘时间		年 月			
身份证号							
工作单位							
行政职务		现从事工作					
通信地址							
联系电话		传 真			邮政编码		
电子邮箱							
毕业院校							
所学专业							
毕业时间	年 月		学 历		学 位		
会何种外语: <input type="checkbox"/> 1. 英语 <input type="checkbox"/> 2. 法语 <input type="checkbox"/> 3. 德语 <input type="checkbox"/> 4. 日语 <input type="checkbox"/> 5. 俄语 <input type="checkbox"/> 6. 其他(请注明)							
外语熟练程度: () 英语、() 法语、() 德语、() 日语、() 俄语、() 其他 选项: 1. 精通; 2. 熟练; 3. 良好; 4. 一般。							
有何专业技术特长							
担任两院院士和获得 其他学术荣誉情况		1. <input type="checkbox"/> 中国科学院院士 担任时间: 年 月 2. <input type="checkbox"/> 中国工程院院士 担任时间: 年 月 3. 其他: 担任时间: 年 月					

参加全国专业标准化技术委员会情况	
参与制修订国际标准、国家标准、行业标准、地方标准及从中所起作用情况	(请注明参与制修订的标准名称及代号)
有何发明、著作、学术论文, 发表时间、发表刊物名称	
参加何学术组织, 担任任何职务	
受过何种奖励	
所在单位意见	<p style="text-align: right;">负责人: _____ 盖章 年 月 日</p>

注: “在省标技委担任职务” 一栏应填写 “主任委员”、“副主任委员”、“秘书长”、“副秘书长”、“委员” 或 “单位委员联络人”

附件 2:

浙江省专业标准化技术委员会单位委员登记表

单位名称 (盖章)		法定 代表人	
单位地址		邮政编码	
单位委员 联络人姓名		联系电话 (传真)	
电子邮箱			
单位性质	<input type="checkbox"/> 1. 行政机关 <input type="checkbox"/> 2. 事业 <input type="checkbox"/> 3. 企业 <input type="checkbox"/> 4. 社团 <input type="checkbox"/> 5. 其他		
企业性质	<input type="checkbox"/> 1. 国有 <input type="checkbox"/> 2. 民营 <input type="checkbox"/> 3. 集体 <input type="checkbox"/> 4. 其他		
企业类别	<input type="checkbox"/> 1. 生产 <input type="checkbox"/> 2. 加工 <input type="checkbox"/> 3. 流通 <input type="checkbox"/> 4. 管理 <input type="checkbox"/> 5. 科技 <input type="checkbox"/> 6. 教育 <input type="checkbox"/> 7. 社团 <input type="checkbox"/> 8. 服务业 <input type="checkbox"/> 9. 贸易		
主要产品 或服务项目			
上年总产值 (万元)		上年出口创汇 (万美元)	
填表日期	年 月 日		

注：单位委员联络人请同时填写《浙江省专业标准化技术委员会委员登记表》。