附件：广东省药品监管科学学会化妆品质量安全负责人委员会“广东省化妆品专业技术人才库”登记表

 **填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生****年月** |  | **（照片）** |
| **籍贯** |  | **政治面貌** |  | **学历** |  |
| **身份证号码** |  | **职称** |  |
| **邮箱** |  | **手机** |  |
| **工作单位** |  | **职务** |  |
| **通讯地址** |  | **办公电话** |  |
| **申请人****简历及业绩** | **（可另附页）** |
| **推荐机构或所在单位意见** | **经办人： （单位公章）： 年 月 日** |
| **本人意愿** | **本人自愿申请加入广东省药品监管科学学会化妆品质量安全负责人委员会，遵守国家法律法规及学会章程，积极参加委员会各项工作活动。****申请人（签名）： 年 月 日** |
| **委员会****审批意见** |  **年 月 日** |
| **学会审核意见** |  **（签字）： 年 月 日** |

**备注：**请将身份证复印件、职称证明复印件、业绩或从业经历等资料附后