湖南省物流标准化技术委员会农产品物流

分技术委员会征集函

各有关单位：

湖南省物流标准化技术委员会农产品物流分技术委员会是经湖南省市场监督管理局批准的省级物流标准化技术组织，负责我省农产品物流服务、管理、技术地方标准的研究、制定和推广应用等工作，秘书处承担单位为怀化市物流与采购联合会。根据《湖南省专业标准化技术委员会管理办法》的相关要求，本着广泛参与的原则，现面向全省各有关单位公开征集第一届技术委员会委员，具体要求如下：

一、征集范围

物流领域的生产者、经营者、消费者、公共利益方（科研院所、高等院校、行政主管部门、检测及认证机构、社会团体）等方面的专业人员。

二、委员条件

（1）具有中级以上（含中级）专业技术职称，或者具有与中级以上专业技术职称相对应的职务；

（2）熟悉物流专业领域业务工作，有较高的理论水平、扎实的专业知识和丰富的实践经验；

（3）熟悉国家有关法律法规，掌握标准化基础知识，热心标准化事业，能积极参加标准化活动，认真履行委员的各项职责和义务；

（4）在湖南省境内依法设立的法人组织任职的人员，并经其任职单位同意推荐；

（5）技术委员会章程规定的其他条件。

三、报送材料及要求

（1）由委员候选人如实填写《湖南省专业标准化技术委员会委员登记表》（见附件），所在单位负责登记表审查，并签署意见加盖单位公章（注：单位公章与登记表中单位名称须一致）。

（2）请于2020年11月20日前，将《委员登记表》电子版（word）发送至秘书处电子邮箱，2020年11月25日前，将纸质版《委员登记表》一式叁份（贴好本人近期二寸免冠彩色照片，并加盖公章）邮寄至秘书处。

（3）秘书处将根据相关规定，对委员候选人进行综合评定，形成第一届技术委员会组建方案，并报至省、市市场监督管理局审批。

（4）所有报送资料将作为技术档案不再退还本人。

四、联系方式

秘书处承担单位：怀化市物流与采购联合会

通讯地址：怀化经开区外孵园二楼AZ-18

联系人：陈正林

电话：13517450271

电子邮箱：[48594907@qq.com](mailto:48594907@qq.com)

怀化市市场监督管理局

2020年11月5日

**附件**4

湖南省专业标准化技术委员会委员登记表

**专业标准化技术委员会名称：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性 别 | | 出生年月 |  | | 寸二 彩 色 片照 |
| 民族 |  | | 本会职务 | | | | |  |
| 参加省级专业标准化技术委员会时间 | | | 年 月 | | | | |  |
| 技术职称及聘任时间 | | |  | | | | |  |
| 身份证号 |  | | | | | | |  |
| 工作单位 | 单位性 质 | | | | 1、大专院、科研院所431、国有企业2、民营企业校5、行业协会6、政府机构7、外商独资企业8、  、其他中外合资、中外合作或外方控股企业 | | | |
| 所属相关方 | 1、生产者 2、经营者 3、使用者 4、消费者 5、公共利益方（教育科研机构、行政主管部门、检测及认证机构、社会团体） | | | | | | | |
| 行政职务 |  | | 从事专业 | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 联系电话 | | | 传真 |  | |
| 电子信箱 |  | | | | | | | |
| 毕业院校 |  | | | | | 所学专业 |  | |
| 毕业时间 | 月 年 | | | 学历 |  | 学位 |  | |
| 会何种外语 1. 英语□ 2. 法语 □ 3. 德语 □ 4. 日语 □ 5. 俄语 □ 6. 其他（请注明） | | | | | | | | |
| 外语熟练程度 （ ）英语 （ ）法语 （ ）德语 （ ）日语 （ ）俄语 （ ）其他  1．流利 □ 2. 中等 □ 3. 入门 □ | | | | | | | | |
| 有何专业技术特长 | |  | | | | | | |
| 两院院士请填写 | | 1．□ 科学院院士 担任时间： 年 月 月 ．2□工程院院士 担任时间： 年 | | | | | | |
| 曾主持或参与制修订的标准及在其中承担的主要工作 | |  | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | |
| 单位意见 | | 负责人签字 （公章）  年 月 日 | | | | | | | |

**注：填报此表需另附一张二寸彩色照片，照片背后需注明姓名。．**