**附件3：深圳市分析测试协会专家信息表**

**（限粤港澳大湾区各单位专家，填表后请发送表格下方邮箱）**

**（原则上须为所在工作单位中层及以上管理者、或博士、或高级职称者）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生年月 |  | 学位/学历 |  |
| 工作单位 |  | 所在部门 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 电话及手机 |  | 传 真 |  |
| E-mail |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 希望参加的专委会 | 决策机构：理事会专业机构：1、食品专委会；2、化工专委会；3、生化专委会；4、环境与水体专委会；5、认证咨询专委会；6、农产品专委会；7、卫生检测专委会； 8、珠宝首饰与新材料专委会；9、医学测试专委会；10、智慧实验室建设专委会； 11、实验室供应链专委会；12、电镜测试专委会。13、希望成立的其他专委会 请在此填入您希望加入的专委会序号： (不超过2个，排序重要） |
| 学习与工作经历 |  |
| 主要业绩介绍 |  |
| 专家签名 | 1. 本人自愿申请加入深圳市分析测试协会；
2. 本人遵守本学会章程，履行会员的权力和义务。

签名：  |
| 协会意见 | (盖章) 年 月 日 |

协会联系电话：0755-21030762刘小姐

电子邮箱：szaia\_test@vip.163.com，0755-23460548

地 址：深圳市龙华区民治大道1079号展滔科技大厦B座1803，邮编518131