# 关于进一步公开征集福建省品牌建设 标准化技术委员会委员的函

各有关单位：

根据《福建省专业标准化技术委员会管理办法》（闽质监〔2018〕178号）和《福建省市场监督管理局关于批准筹建福建省标准化技术委员会的通知》（闽市监函〔2021〕282号）的有关要求，福建省市场监督管理局批复同意我会筹建福建省品牌建设标准化技术委员会，本着相关方广泛参与的原则，现向社会各有关单位公开征集技术委员会委员。现将有关事项函告如下：

**一、征集范围**

福建省品牌建设标准化技术委员会主要负责品牌建设领域标准化工作。现面向福建省征集品牌建设领域行业协会、科研院所、高等院校、检测机构、企业以及使用单位等方面的委员。

**二、委员条件**

（一）熟悉品牌建设领域业务工作，具有较高理论水平、扎实的专业知识和较丰富的实践经验；

（二）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；

（三）掌握标准化基础知识，热心标准化事业，遵守技术委员会章程，能积极参加标准化活动，认真履行委员的各项职责和义务；

（四）具有较好的文字水平和外语水平；

（五）我省行政区域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。

**三、申报程序及要求**

（一）采取单位推荐或个人申请所在单位推荐的方式，由申报人填写《福建省品牌建设标准化技术委员会委员登记表》（见附件），纸质材料一式3份及电子文档1份，身份证正反面复印件1份，附近期正面免冠2寸彩色照片4张（背后注明姓名和任职单位）;

（二）推荐单位负责审查登记表，并对登记表内容的真实性负责，推荐单位负责人在委员登记表指定位置签署意见并加盖单位公章。同一单位推荐的委员人数不超过2名，同一人员不能已在3个或以上技术委员会担任委员;

（三）上述材料及照片，请于2022年3月31日前一并邮寄至筹建单位秘书处，同时须将登记表电子版（Word版，以“SAFJ/TC -单位名称+委员姓名”为邮件主题）发送至秘书处联系人邮箱；

（四）秘书处将根据相关规定，对申报委员候选人进行综合评审，通过对申报单位及个人工作能力和水平的综合评定，择优确定委员建议名单，形成组建方案，报福建省市场监督管理部门审批。

**四、联系方式**

秘书处承担单位：福建省品牌建设促进会

通讯地址：福建省福州市鼓楼区东街131号附属楼三楼

联系人：叶超 蔡雪萍

电 话：0591-87065852 87065853

电子邮箱：[2677301438@qq.com](mailto:2677301438@qq.com)

附件：福建省品牌建设标准化技术委员会委员登记表

福建省品牌建设标准化委员会（筹）

福建省品牌建设促进会(代章）

2022年3月8日

**附件：福建省品牌建设标准化技术委员会委员登记表**

**福建省标委会编号：FJ/TC**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | |  | 出生年月 | | |  | 二 寸  彩 色  照 片 |
| 民 族 |  | | 本会拟任职务 | | |  | | | |
| 参加省标委会时间 | | | 年 月 | | | | | | |
| 技术职称及时间 | | |  | | | | | | |
| 身份证号 |  | | | | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | | |
| 行政职务 |  | | | | 从事专业 | | |  | | |
| 通信地址 |  | | | | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 联系电话 | |  | | | | 手机 |  |
| 电子信箱 |  | | | | | | | | 传真 |  |
| 毕业院校 |  | | | | | | | | | |
| 所学专业 |  | | | | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | | 学历 | | |  | | 学位 |  |
| 外语熟练程度 ( )英语 ( )法语 ( )德语 ( )日语 ( )俄语 ( )其他 （请注明）  1．流利 □ 2. 中等 □ 3. 入门 □ | | | | | | | | | | |
| 有何专业技术特长 | |  | | | | | | | | |
| 与专业有关的荣誉或职务（如：百千万人才、政府津贴等） | |  | | | | | | | | |
| 曾负责组织制修订的标准 及负责的主要工作任务 | |  | | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | | | |
| 单位意见 | | 负责人： （签名、盖公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 备 注 | | **表格填写内容可扩展/双面打印** | | | | | | | | |