附件1

保健食品注册咨询专家申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | 2寸近期免冠照片 |
| **出生年月** |  | **民 族** |  |
| **政治面貌** |  | **身份证号** |  |
| **学 位****（提供复印件）** |  | **技术职称****（提供复印件）** |  |
| **工作单位** |  |
| **单位地址** |  |
| **所在部门** |  | **行政/技术职务** |  |
| **办公电话** |  | **传真** |  |  |  |
| **电子信箱** |  | **移动电话** |  |
| **拟进入专业组** | **配方组（□中医药** □临床 □中医药理论 □中药化学 □中药药理 □其他；**□食品营养：**□营养学 □三新食品 □微生物 □生物发酵 □其他**） □ 安全组 □ 功能组 □ 工艺组 □ 技术要求组** **（最多可选择2个专业组别，第一志愿请写“1”，第二志愿请写“2”；配方组专业方向上打√）** |
| **专业方向** |  |
| **研究或擅长领域** |  |
| **教育背景和工作简历** |  |  |  |
| **与拟参报专家库工作职责有关的科研成果** |  |
| **与拟参报专家库工作职责有关的代表性论著、在国内外权威专业刊物上发表论文情况** | **论文名称** | **刊物名称** | **期卷页** | **作者名次** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **以往参加保健食品注册审评工作情况** |  |
| **本人在保健食品生产经营企业、中介机构任兼职或受企业委托承担的保健食品相关研发项目情况** |  |
| **奖惩情况** |  |
| **本人保证以上信息真实、准确。如有不实之处，本人愿承担由此造成的一切后果。** 本人签名： 年 月 日 |  |  |  |
| **专家档案所在单位意见** |  经我单位审核，本表所填信息真实、准确，同意推荐该同志成为保健食品注册咨询专家。单位（盖章）年 月 日 |

 国家市场监督管理总局食品审评中心制