附件1

自治区科技伦理专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 毕业院校 | |  | 学历/学位 |  |
| 身份证号码 |  | | | | | |
| 工作单位 |  | | | | 职称/职务 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | 手 机 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 从事学科领域 |  | | | | | |
| 科技伦理从业经历 | □目前担任科技伦理审查委员会委员，具有副高级或相应专业技术职称的本机构人员。  □目前承担科技伦理审查工作的非本机构社会人士。 | | | | | |
| 科技伦理  相关任职情况 | 科技伦理审查委员会名称 | | 职务 | | 主要职责 | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
| 被推荐人  承诺 | 本人自愿接受推荐，对以上内容的真实性负责。  被推荐人签字： 日期： | | | | | |
| 被推荐人  所在  单位意见 | （单位公章）  年 月 日 | | | | | |

附件2

自治区科技伦理专家信息汇总表

推荐单位： (公章) 推荐时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **工作单位** | **职称** | **手机号码** | **从事学科领域** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |