**附件1：**

**中关村玖泰药物临床试验技术创新联盟**

**团体标准参编单位/专家申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 单位性质 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 推荐起草人姓名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 专业技术职称 |  | 现任职务 |  | 政治面貌 |  |
| 联系电话 |  | 手 机 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位简介和相关标准工作成绩(可另附): | | | | | |
| 推荐起草人个人的主要标准工作成绩(可另附): | | | | | |
| 参与标准（请在“🞎”处画“√”）：  （1）《三类射频美容设备临床试验质量规范》（拟定）🞎  单位代表/本人签字：  年 月 日 | | | | | |