

沈阳市实施标准化战略领导小组办公室文件

沈标办发〔2019〕6号

关于征集沈阳市标准化专家的通知

各区、县（市）市场监督管理局（市场监督管理部门），行业协会，沈阳市市场监管事务服务与综合执法中心，驻沈各国家、省专业标准化技术委员会，各有关单位：

为深入实施标准化发展战略，贯彻落实《沈阳市标准化体系建设发展规划（2016-2020）》，进一步扩充专业力量，吸纳更多能力水平过硬、实践经验丰富的人才加入标准化专家队伍，充分发挥各领域专家在标准化工作中的作用，根据《沈阳市标准化专家管理办法》（沈政办发〔2016〕21号）和实际工作需要，拟在全市范围内征集标准化专家，补充和完善沈阳市标准化专家库，具体事宜如下：

一、征集范围

驻沈各科研院所、高等院校、政府有关部门、企事业和社会组织等单位从事标准化工作的技术和管理人员。国家及辽宁省专业标准化技术委员会的委员经本人同意报名可直接入选专家库。

二、专家资格要求

1. 65 周岁（行业权威可适当放宽至 70 周岁）以下（两院院士年龄不限），身体健康，愿意为本市标准化事业作出贡献，并能按要求承担和完成相关任务。

2. 从事相关领域工作 5 年以上，具有高级技术职称的专业技术人员或副处级及以上职务的行政管理人员，熟悉本专业领域产业发展现状及标准发展趋势，参与过标准化工作的优先推荐。

3. 熟悉标准化相关法律法规；具有较强的承担技术标准制修订、评审等工作能力。

三、专家职责

1. 为制定全市标准化相关法规、政策、规划、计划等提供咨询意见；

2. 根据需求和授权参与市直有关部门组织的各类标准化项目评审工作；

3. 参与全市实施标准化战略示范、试点项目的创建和验收工作；

4. 参与有关标准培训、宣传、国内外交流和研讨活动；

5. 为企业制修订标准及应对国外技术贸易壁垒提供咨询服务；

6. 依据授权对企业自我声明的标准开展比对和评价，为标准化监督执法等提供技术支持；

7. 其他需要履行的职责。

四、征集流程

1. 征集工作采用单位、主管部门推荐方式。

2. 符合条件的专家填写《沈阳市标准化专家申报表》（附件1），连同本人身份证、学历、职称、成果、奖励等证明材料扫描件、复印件（一式两份），提交至本人所在单位、主管部门审核。

3. 所在单位、主管部门审核申报表内容，确保填报信息真实可靠，并在申报表上签署意见加盖公章。

4. 主管部门填写《沈阳市标准化专家推荐汇总表》（附件2），连同专家申报材料的电子版和纸质材料（一式两份）送（寄）至沈阳市市场监督管理局标准技术管理处（如无主管部门由所在单位填写）。

5. 沈阳市市场监督管理局对备选专家进行审查，提出初审意见，将标准化专家人选报市政府审定后，颁发聘书并纳入沈阳市标准化专家库管理，同时向社会公示。

五、相关要求

请各有关部门、单位大力支持、积极配合，认真做好标准化专家的推荐工作，并于2019年5月31日前，将相关材料（寄）

送至沈阳市市场监督管理局标准技术管理处。

联系人：徐健

联系电话：024-24011297

电子邮箱：scjbzjsglczjk@126.com

联系地址：沈阳市沈河区南关路 118 号（沈阳市市场监督管理局标准技术管理处）

附件：1. 《沈阳市标准化专家申报表》

2. 《沈阳市标准化专家推荐汇总表》

沈阳市实施标准化战略领导小组办公室

2019 年 4 月 17 日



附件 1

沈阳市标准化专家申报表

姓 名		性 别		近期一寸 免冠照片
身份证号		民 族		
出生年月		政治面貌		
学 历		学 位		
毕业院校				
毕业时间		所学专业		
技术职称				
工作单位			职 务	
从事专业			从事时间	
单位地址			是否在职	☐ 是/ ☐ 否
单位性质	☐ 高等院校 ☐ 科研院所 ☐ 企业 ☐ 政府部门 ☐ 其他			
电话传真		手机		
通讯地址			电子邮箱	
现参与相关 标准化组织 及任职情况				
曾 负 责 组 织 制修订标准、 主要职责	填写总项数并列出主要标准名称、标准号、进度及科研项目名称、级别；			

有何发明、著作、学术论文，发表时间、发表刊物名称	
受过何种奖励	
本人意见	本人签名： 年 月 日
所在单位意见	(申报材料的真实性和推荐意见) 领导签名： (盖章) 年 月 日
主管部门意见	(申报材料的真实性和推荐意见) 签名： (盖章) 年 月 日
市场局审查结论意见	承办人签名： 负责人签名： (盖章) 年 月 日
办结情况： 签名： 年 月 日	

填表说明：1.从事专业应准确详细描述从事的行业分类。
2.主管部门指与所在单位有隶属关系的政府主管部门。
3.所在单位意见、主管部门意见须加盖公章。
4.填表信息必须真实可靠，若有虚假取消专家资格。

沈阳市标准化专家推荐汇总表

推荐单位：（盖章）

填表日期： 年 月 日

序号	姓名	性别	出生年月	工作单位	技术职称/ 行政职务	从事专业	手机号码	电子邮箱
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

