附件2

兽药注册评审咨询专家候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  |  |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  |
| 职称/职务 |  |
| 工作单位 |  |
| 参加工作时间 |  | 身体状况 |  |
| 学位学历 | 教育情况 | 毕（结）业时间 | 学　　校 | 专　　业 | 学制 | 学历/学位 |
| 全日制教育 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 在职教育 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 手 机 |  | 电子邮件 |  |
| 执业兽医 | □否 | □是 | 执业兽医证书号 |
| 通信地址及邮编 |  |
| 目前主要从事的工作及研究方向 |  |
| 个人简历 |  |
| 业绩及特长 |  |
| 在兽药生产企业的任职（顾问或参股）情况或自己和他人合伙开办兽药研发单位或生产企业情况 |  |
| 团队或个人目前正在研发或计划研发兽药的品种 |  |
| 对兽药审评工作的建议和意见 |  |
| 个人承诺 | 本人保证上述所填内容真实。本人自愿参加农业农村部兽药 领域的评审咨询相关工作，承诺遵守相关规定，服从工作安排，积极承担评审咨询任务，履行专家职责，保证评审质量，保守资料及评审意见秘密，参加评审咨询会之前承诺未参与与会评审品种的研发工作。签字： |
| 所在单位（法人单位）意见 | 我单位拟推荐 同志参加农业农村部兽药注册评审咨询的相关工作，承诺在工作安排、参会时间及差旅费保证上提供支持。 （公章）单位负责人： 年 月 日 |

注：兽药注册评审咨询专家候选人推荐表可复印或从[www.ivdc.org.cn](http://www.ivdc.org.cn)下载。