**附件1**

**内蒙古自治区农牧业厅兽药GMP检查员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名  |   | 性别  |   | 民族  |   | 照片  |
| 出生年月  |   | 身份证号  |   |
| 检查员证号  |   | 有效期  |   |
| 工作单位  |   | 所在部门  |   |
| 职  务  |   | 技术职称  |   |
| 专业方向  | ¨ 生物制品类       ¨ 化学药品类       ¨ 中药类     |
| 参加工作时间  |   | 是否3年内退休：   ¨ 是     ¨ 否  |
| 办公电话  |   | 办公传真  |   |
| 手  机  |   | 电子邮件  |   |
| 单位通讯地址  |   | 邮政编码  |   |
| 申请类别  | o 初级检查员      ¨ 中级检查员      o 高级检查员 注：属于初次申请的，请选择初级检查员；属于晋升或同级续聘的，请根据已有资格情况选择对应级别。  |
| 国家承认的教育经历  |
| 起止时间  | 毕业院校  | 所学专业  | 学历  | 学制  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
| 相关工作经历（近5年）  |
| 起止时间  | 工作单位  | 部门及职务  | 主要内容/主要职责描述  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 2年内承担兽药GMP现场检查、研讨会等工作经历（原检查员）  |
|   |
| 确保以上所填信息均属实。                               申请人 ：                  年     月     日  |
| 所在单位（法人单位）意见  | 我单位拟推荐            同志参加自治区农牧业厅兽药GMP现场检查相关工作，承诺在工作安排、时间上提供支持。                           （公章） 单位负责人：               年   月   日  |
| 盟市兽医行政管理部门审核意见  |      （公章） 单位负责人：               年    月   日  |
| 兽药GMP办公室审核意见  | 审核人：                   年    月   日  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |