附件1

建筑材料行业标准化工作人员资质考核登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一部分 个人简介 | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | | | | 性别 | |  | 出生年月 | | 年 月 | | 二 寸  彩 色  照 片 | |
| 民族 | |  | | | | 从事专业 | |  | | | | |
| 技术职称及聘任时间 | | | | | | 年 月 | | | | | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | 行政职务 | |  | | |
| 工作单位 | |  | | | | | | 单位性质 | 1、国有企业2、民营企业3、科研院所4、大专院校 5、行业协会 6、政府机构7、其他 （ ） | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | 电子信箱 | |  | | | |
| 邮政编码 | |  | | | | 联系电话 | |  | | | 传真 |  | | |
| 人员类别  （可复选） | | □ 参与标准制修订人员  □ 主持标准制修订人员  □ 标准化技术委员会委员  □ 标准化管理工作人员 | | | | | | | | | | | | |
| 建筑材料行业标准化人员资格证书 | | □有 | | | 资质培训证书号 | | |  | | | | | | |
| 培训日期及地点 | | |  | | | | | | |
| □无 | | | | | | | | | | | | |
| 毕业院校 | |  | | | | | | | | | 所学专业 |  | | |
| 毕业时间 | | 年 月 | | | | | 学历 | |  | | 学位 |  | | |
| 标准化相关  工作简历 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 参加何种学术组织、担任何种职务 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 受过何种奖励 | | | |  | | | | | | | | | | |
| 第二部分 考核表 | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **考核项目** | | **人员资质类别** | | | | **考核内容** | | | | | | | **考核结果** |
| 1 | 资质培训 | | 全部适用 | | | | 参加建材行业标准化工作人员相应资质培训，掌握相关知识，考试合格并取得相应培训合格证书。 | | | | | | | □通过  □未通过 |
| 2 | 基本条件 | | □参与标准制修订人员 | | | | 具有中级（含中级）以上技术职称或从事本专业领域工作3年（含）以上。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| 熟悉本专业领域的标准，参与过标准制修订或标准的贯彻使用等标准化工作3年（含）以上。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| □主持标准制修订人员 | | | | 具有本专业领域高级（含）以上技术职称或从事本专业领域工作5年以上。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| 作为主要起草者参与过标准的制修订工作或相关行业标准化管理文件的起草工作。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| 作为主要负责人参与过相关标准的宣贯和推广实施工作。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| □标准化技术委员会委员 | | | | 具有本专业或相关领域中级（含）以上技术职称。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| 作为行业专家参加过行业的科技项目论证、评奖、鉴定、标准审查等工作。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| 从事标准化工作8年以上，主持或参与过重要标准或标准化文件的制修订工作。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| □标准化管理工作人员 | | | | 根据各标准化工作相关单位确定的标准化工作管理岗位要求进行考评。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| 3 | 后续培训 | | 全部人员适用 | | | | 每两年必须参加一次后续培训。 | | | | | | | □满足  □不满足 |
| 4 | 本人签字 | | 本人承诺提供的材料真实、准确，积极参加并完成标准化培训活动。  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |
| 5 | 考核单位意见 | | 该同志满足建材行业标准化工作人员资质考核条件，我单位同意推荐其为建材行业标准化工作人员。    单位名称（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | |

**说明：**1.填报此表，并**另附1张二寸免冠彩色近照；**

2.此表第一部分由申报个人填写，第二部分由考核单位填写；

3.填写完此表，请正反面打印。