《洁净手术部过滤器更换规范》

团体标准起草单位申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 联系人 |  |
| 地 址 |  | | | 邮编 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  | E-mail |  |
| 专家简历： | | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生  日期 |  |
| 学 历 |  | 学 位 |  | 职务/  职称 |  |
| 电 话 |  | 手 机 |  | 电子  邮箱 |  |
| 主要技术经历：  （单位盖章）  年 月 日 | | | | | |