附件2：

**广州市医疗器械创新服务技术专家库成员申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 大一寸彩色  照片 |
| 民 族 |  | 出生年月 |  |
| 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 工作年限 |  |
| 现从事岗位 |  | | 职 务 |  |
| 身份证号码 |  | | 办公电话/传真 |  |
| 移动电话 |  | | E-mail |  |
| 通信地址 |  | | 邮 编 |  |
| 教育及培训  经历 | （大学及以上教育经历情况，包括时间、学校、所学专业、学历及学位证书获得情况；培训时间、培训内容、培训举办机构等。） | | | |
| 工作经历 | （包括时间、单位、工作部门、所从事的工作内容） | | | |
| 专业技术  职称情况 | （包括时间、颁发部门、技术职称及执业资格名称） | | | |
| 发表过的医疗器械方面专著、文章 | （包括标题，刊物名称，发表时间） | | | |
| 熟悉的细分  专业或领域 | （参考附件3，在附件3中对应内容上打√） | | | |
| 申请人意见 | 我自愿申请成为广州市医疗器械创新服务技术专家库成员。  签名  年 月 日 | | | |
| 申请人单位  意见 | 经审查，本表所填信息真实、准确，同意推荐。  单位（盖章）  年 月 日 | | | |

附件3：

**医疗器械的专业或领域**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 专 业 | 研究方向及涉及领域（“——”号后为典型科目）  （每个专业研究方向及涉及领域不超过三项） | 备注 |
| 类 别 | □ 产品研发技术审评 □ 临床研究 □ 生产评估 □ 检验检测 |  |
| □有源设备类 | □电子仪器 □物理治疗设备 □麻醉和呼吸设备 □体外循环设备  □口腔设备 □消毒设备 □高频、电磁场与微波技术  □光学和光学仪器 □超声设备 □声学设备、听力仪器  □医用X设备及用具 □放射治疗、核医学和放射剂量学设备  □压力容器 □医学检验设备 □磁学 □热学、低温技术  □工程力学 □制造工艺 □测量学、统计学  □电气安全（GB9706） □软件 □其它（请说明） |  |
| □医用材料类 | □化学——□无机化学 □有机化学 □物理化学 □生物化学  □分析化学 □化学工程  □材料——□金属材料 □无机非金属材料 □高分子材料  □生物材料 □光学材料 □纳米材料 □材料力学  □生物——□细胞生物学 □微生物 □动物学 □生物力学  □组织工程 □基因工程 □免疫学 □遗传学  □口腔科材料及器具 □眼科器具  □神经、心血管器具、血液处理材料及器具、注射输液器具  □外科植入物和矫形器械、外科器械、计划生育器械、敷料  □生物学试验及评价 □其它（请说明） |  |
| □体外诊断试剂类 | □体液、血液 □微生物 □化学检验 □免疫、血清学  □细胞分子遗传学 □其它（请说明） |  |
| □药学 | □药理 □毒理 □制剂 □中医药 □其它（请说明） |  |
| □内科 | □呼吸 □消化——□胃肠 □肝胆  □神经 □心血管 □血液 □肾病——□透析  □内分泌与代谢 □免疫、变态反应 □传染 □其它（请说明） |  |
| □外科 | □普外——□胃肠 □肝胆 □综合（请说明）  □神经外科—□神经系统外伤 □脊髓脊柱疾病  □脑血管病和老年神外疾病 □脑瘤专业 □内窥镜  □骨科——□脊柱 □运动 □关节/关节镜、矫形 □骨肿瘤  □小儿骨科 □创伤 □综合（请说明）  □泌尿——□综合（请说明） □前列腺 □内窥镜  □胸外——□心血管 □介入 □内窥镜  □移植 □烧伤 □整形 □其它（请说明） |  |
| □妇科 | □妇科 □产科 □计划生育、优生、生殖健康与不孕  □妇女保健（青春期、围产期、更年期、心理卫生、营养）  □其它（请说明） |  |
| □儿科（内外） | □新生儿——□培养箱  □呼吸——□呼吸机 □重症监护 □支气管内窥镜  □消化——□胃肠 □肝胆 □内窥镜  □心血管 □肾病 □血液、传染病 □神经 □内分泌 免疫  □其它（请说明） |  |
| □眼科 | □角膜、屈光/视光学、准分子激光 □青光眼、激光 □白内障、晶状体 □视网膜、眼底、激光 □眼外伤、眼整形 □其它（请说明） |  |
| □耳鼻喉科 | □耳科 □鼻科 □咽喉科 □其它（请说明） |  |
| □口腔科 | □口腔修复、正畸、整形 □内科 □其它（请说明） |  |
| □皮肤科 | □皮肤病 □性传播疾病 □整形、美容 □其它（请说明） |  |
| □肿瘤科 | □肿瘤——□放疗 □热疗 □介入治疗 □其它（请说明） |  |
| □医学影像科 | □X线诊断 □CT □磁共振 □核医学 □超声诊断  □心电诊断 □脑电及脑血流图诊断 □神经肌肉电图  □眼科电生理 □介入放射 □其它（请说明） |  |
| □辅助科室 | □麻醉 □重症监护，护理 □理疗、康复医学、运动医学  □病理 □临床统计 □其它（请说明） |  |
| □血站 | □采血 □血液处理 □其它（请说明） |  |