

附件9

政府采购进口产品论证专家情况登记表

申请单位(加盖公章):

姓名	出生年月	工作单位	最高学历	所学专业	现从事专业	现岗位从业时间	职称(职业资格)	联系电话	备注
张超	1971.05	淇县民政局	本科	护理	人专护理	37	副主任护师	15939285869	
宋旭	1969.02	滨州市玻璃厂	本科	化学	内科	35	副主任医师	(31)657268	
李红军	1969.10	滨州市检察院	研究生	法律	律师	39	高级律师	13805921112	
杨丽	1971.10	市疾控中心	本科	检验	检验	36	主任技师	15139289321	
王俊	1970.7	市医院	本科	护理	护理	38	副主任护师	13849203079	

注: 1. 本表应组织5人及以上单数专家手工填写, 其中必须包含1名法律专家;  
2. 备案时需将扫描件在“电子化采购系统”上传。