附件：

**《疫苗冷藏运输箱设计规范》**

**编制组成员登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  |
| 工作单位 |  | | | 身份证号码 |  |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | | 传 真 |  | |
| 手 机 |  | | 电子邮件 |  | |
| 文化程度 |  | 职 务 |  | 职 称 |  |
| 所学专业 |  | | 现从事专业及年限 |  | |
| 主要业绩 |  | | | | |
| 对标准编制的意见和建议 |  | | | | |
| 单位意见 | （盖章）  负责人签字： 年 月 日 | | | | |