

陕西省市场监督管理局

陕西省市场监督管理局 关于组建保健用品技术审评专家库暨 推荐“技术审评”专家的通知

各有关单位：

为落实省委、省政府“三个年”活动要求和省政府主要领导批示精神，为进一步推进大健康产业高质量发展，着力解决保健用品企业生产经营和发展中的技术难题，推动保健用品产业规范、健康、有序，我局决定组建保健用品技术评审专家库。现就推荐“技术审评”专家有关事项通知如下。

一、推荐原则

公平、公正、公开、科学、严谨、务实、自愿原则。

二、推荐范围

检验检测机构、医疗科研单位、大专院校、行业协会等。涉及行业政策法规标准、保健用品生产工艺与管理、保健用品检验检测、中医药科学与工程、生物医学材料、光学、机械、电子、电磁等领域。

三、推荐条件

(一) 拥护党的方针政策、公道正派、清正廉洁、科学严谨、工作负责、坚持原则；

(二) 具备大学以上学历，副高级以上职称（含副高级），在本专业有较高的学术造诣，具有丰富的实践经验，或从事保健用品质量安全管理、体系管理、政策法规标准研究、技术研究等相关领域 5 年以上经验；

(三) 本人自愿，身体健康，年龄原则上在 65 岁以下，如果超龄，须说明特殊理由；

(四) 不符合第二项条件，但是在相关专业领域有突出才能，业绩显著，经单位同意后，可破格推荐；

(五) 能够参加保健用品技术审评工作。

四、专家职责及管理

(一) 了解、掌握和研究保健用品行业质量安全相关领域科学技术、风险隐患、行业动态等，及时提供信息和工作建议；

(二) 参与保健用品行业技术指导和审评，为全省保健用品企业在产品开发加工、工艺流程优化、企业标准制定、关键风险控制、产品品质提升、技术突破等方面提供技术咨询、项目论证、现场指导等技术服务，推动保健用品产业高质量发展；

(三) 为提升保健用品行业产品安全相关领域风险防控能力或解决科学与技术问题提供专业意见；

(四) 省市场局根据工作需要和技术指导专家库成员实施动态更新。有关工作开展另行通知。

五、推荐要求

(一) 请各单位严格按照推荐条件，在综合考虑本单位专业分布和专业特长的基础上，认真推荐符合条件的相关人选。

个人也可以自荐形式推荐。

(二) 符合上述条件的人选，于 2023 年 7 月 15 日前，填

写《保健用品行业技术审评专家推荐（自荐）表》（见附件，可用A4纸复印或在陕西省市场监督管理局官网下载），纸质版报省市场监督管理局特殊食品安全监管处。

（三）省市场监管局将对推荐人选按照推荐条件进行审核，确定入选专家名单，组建专家库。

联系人与电话：毛省侠，029-86138086（13571896855）；

刘波，029-86138086（13072927496）。

地址：西安市二环北路东段739号（陕西省市场监督管理局特殊食品安全监管处）。

附件：保健用品行业技术审评专家推荐（自荐）表

陕西省市场监督管理局

2023年6月12日

附件

保健用品行业技术审批专家推荐（自荐）表

填表日期： 年 月 日

| | | | | | | |
|----------------|----------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|--|--------|
| 姓 名 | | 性 别 | | 民 族 | | 照 片 |
| 出生年月 | | 身 份 证 号 | | | | |
| 学 位 | | 技 术 职 称 | | 行 政 职 务 | | |
| 工作单位 | | | 从事专业 | | | |
| 单位地址 | | | 电 话 | | | |
| | | | 传 真 | | | |
| 通信地址 | | | 邮 编 | | | |
| 移动电话 | | | 家庭电话 | | | |
| 电子信箱 | | | 其他联系 方式 | | | |
| 专业领域 | (保健用品行业政策法规标准、生产工艺与管理、检验检测、中医药科学与工程、生物医学材料、光学、机械、电子、电磁技术研究等领域) | | | | | |
| 主要 社会 兼职 | | | | | | |
| 教育 经历 | | | | | | |

| | |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 专 业 经 历 | |
| 主 要 业 绩 和论著 | |
| 个 人 保 证 | <p>本人保证以上信息真实、准确，并自愿参加保健用品技术审评指导服务。</p> <p style="text-align: center;">本人签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> |
| 专 家 所 在 单 位 意 见 (选填) | <p>本表所填信息真实、准确，经我单位审核，同意推荐该同志成为陕西省市场监管局保健用品技术审评专家库备选人员。</p> <p style="text-align: center;">单位（盖章）</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> |

填表说明：

1. 本表打印或手工填写均有效，但“本人签名”栏须本人亲笔签名。手工填写时，需使用黑色、蓝黑色钢笔或碳素笔填写。如所填内容较多，可增加A4纸附页。

2. “学位”栏中填写获得国家教育行政部门认可的最高学位。

3. “技术职称”栏中填写主管部门评定的专业技术职称。

4. “教育经历”栏中填写获得国家教育行政部门认可的学位、专业及学习经历。

5. “专家所在单位意见”栏为选填项。如填写，须加盖专家所在单位公章。