附 件 2

**《医院数据应用与管理规范》团体标准**

**参编人申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | | |  | | 出生年月 |  | | (贴照片处) |
| 职称 |  | 职务 | | |  | | 学历 |  | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | | | | |
| 邮编 |  | | 手机 | | |  | | | 传真 |  |
| 电子邮件 |  | | | | | | | | | |
| 参编分册编号及名称 | | | |  | | | | | | |
| 是否申报为第一起草人 | | | | ○是 ○否 | | | | | | |
| 从事专业 领域 |  | | | | | | | | | |
| 主要社会 兼职 |  | | | | | | | | | |
| 标准编制  相关工作  基础 |  | | | | | | | | | |
| 参编人承诺 | 本人自愿参与中国医院协会组织的《 》团体标准编写工作， 并保证严格遵守中国医院协会相关规定，做到科学严谨、客观公正  并有遵守相关版权规定和保密要求。  签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 参编人单位 意见 | 单位公章  年 月 日 | | | | | | | | | |