

云南省市场监督管理局

云南省市场监督管理局关于征集澜湄区域共性 技术标准化技术委员会意向委员的函

各相关单位：

澜湄合作是首个由澜沧江—湄公河流域六国共商、共建、共享的新型次区域合作机制，是我国重点投入和打造的周边合作平台，是我国推进周边外交的重要创举，是我国推动与东盟国家关系发展的重要抓手。我国和澜湄地区已经在交通、能源、电信、环境、建材、农业、人力资源开发、旅游、贸易与投资等领域开展了大量的合作与交流。随着我国与澜湄地区合作的不断深入，为了进一步减少贸易和技术壁垒，加强贸易便利化，推进标准互换互认，迫切需要一个完善的标准体系对各方贸易合作行为进行规范，尤其是在共性技术标准、重点进出口产业和国际贸易程序等方面应首先搭建起标准体系框架，后期将根据实际发展情况继续补充专业性技术标准，最终形成完善的澜湄区域进出口贸易标准体系。经省市场监督管理局同意，云南省标准化研究院、中国建材检验认证集团股份有限公司提出了拟共同承担澜湄区域共性技术标准化技术委员会秘书处的申请。经审核，该单位具备独

立法人资格，能够为澜湄区域共性技术标准化工作开展提供人财物保证，且作出了在公平、公开、公正的基础上组织好秘书处各项工作的承诺，省市场监管局同意筹建澜湄区域共性技术标准化技术委员会。根据《云南省专业标准化技术委员会管理办法》的规定，现予以公示。同时，面向全省征集澜湄区域共性技术标准化技术委员会意向委员。

一、征集范围

澜湄区域共性技术标准化技术委员会主要负责面向我国与澜湄区域国家在交通、能源、电信、环境、建材、农业、人力资源开发、旅游、贸易与投资等领域开展的合作与交流，主要针对共性技术标准、重点进出口产业和国际贸易程序建立标准体系，加强贸易便利化并探索双多边标准互认新途径等领域标准制修订工作。

意向委员范围为相关管理部门、行业组织、生产企业、科研机构、高等院校、检测机构以及用户单位。

二、委员条件

（一）应从事交通、能源、电信、环境、建材等相关领域的工作，具有较高的理论水平、专业知识和丰富的实践经验。

（二）熟悉并热爱标准化工作，积极参加技术委员会组织的各项活动，履行委员的职责和义务。

（三）具有中级以上（含中级）专业技术职称、或者具有与中级及以上专业技术职称相对应的职务。

（四）在我国境内依法设立的法人组织任职，且所在单位同

意推荐。年龄在 60 周岁以下，身体健康。

三、申报程序及要求

(一) 意向委员应填写《云南省专业标准化技术委员会意向委员登记表》(见附件)一式一份，并于 2020 年 10 月 14 日前将纸质版邮寄(送达)至云南省标准化研究院(澜湄区域共性技术标准化技术委员会筹建单位)。

(二) 技术委员会筹建单位根据相关规定，对意向委员进行审核后，通过对申报单位及个人的工作能力综合评定，确定筹建组成委员名单，并形成初步筹建方案，上报云南省市场监督管理局审核批准。

四、秘书处(筹)联系方式

单位名称：云南省标准化研究院

地 址：昆明市西山区滇池路 1305 号

邮 编：650228

联 系 人：李宝珠

电 话：0871-64326058、13888130521

电子邮箱：307441645@qq.com

附件：云南省专业标准化技术委员会意向委员登记表

云南省市场监督管理局

2020 年 9 月 15 日

(联系人：邹学坤 联系电话：63215126，传真：63215569)

附件

云南省专业标准化技术委员会意向委员登记表

姓 名		性 别		出生年月	年 月	二 寸 彩 色 照 片
民 族		工作单位				
拟申报专业标准化技术委员会名称						
技术职称及聘任时间	年 月 日					
行政职务				从事专业		
通信地址				邮政编码		
联系电话				电子信箱		
毕业院校				所学专业		
毕业时间	年 月	学 历		学 位		
会何种外语 1. 英语 <input type="checkbox"/> 2. 法语 <input type="checkbox"/> 3. 德语 <input type="checkbox"/> 4. 日语 <input type="checkbox"/> 5. 俄语 <input type="checkbox"/> 6. 其他（请注明）						
外语熟练程度（ ）英语（ ）法语（ ）德语（ ）日语（ ）俄语（ ）其他 1. 流利 <input type="checkbox"/> 2. 中等 <input type="checkbox"/> 3. 入门 <input type="checkbox"/>						
有何专业技术特长						
曾负责(参与)制修订的标准						
有何发明、著作、学术论文，发表时间、发表刊物名称						
参加何种学术组织、担任何种职务						
备 注						
单 位 意 见				负责人：	(签名、盖公章) 年 月 日	

注：填报此表需附 2 张二寸彩色照片。