

云南省市场监督管理局

云南省市场监督管理局关于拟批准筹建云南省区块链和数字科技标准化技术委员会的公示

根据《云南省专业标准化技术委员会管理办法》规定，由云南省科学技术院申报，并经我局对筹建单位报送的申请材料进行审查、征求相关行业主管部门意见后，对外公示并征集意向委员。现公示期届满，未收到反对意见，并且征集的意向委员达到筹建组成要求。我局拟同意筹建云南省区块链和数字科技标准化技术委员会。

现将拟筹建的云南省区块链和数字科技标准化技术委员会的相关信息向社会公示(见附件1)，公示期为30天。

原意向委员自动转为筹建委员，并在公示期内再次征集筹建委员。

一、征集范围

区块链和数字科技标准化技术委员会主要负责面向区块链和物联网、云计算、通信技术、人工智能、大数据等数字科技领域，推动共性关键技术、典型应用场景和产业生态等相关标准的制修订和宣贯实施，建立和完善云南省数字科技技术标准体系。

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) 应从事区块链和物联网、云计算、通信技术、人工智能、大数据等数字科技相关领域工作，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》(附件2)一式一份，并于2021年2月4日前将纸质版邮寄(送达)至云南省科学技术院(区块链和数字科技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：云南省科学技术院

地 址：云南省昆明市滇池路 488 号

邮 编： 650228

联 系 人： 高建

电 话： 0871-68520575、18213571127

电子邮箱：190053227@qq.com

联系人：邹学坤 联系电话：63215126，传真：63215569

- 附件：1. 拟筹建云南省专业标准化技术委员会信息简表
2. 云南省专业标准化技术委员会意向委员登记表



附件 1

拟筹建云南省专业标准化技术委员会信息简表

名 称	云南省区块链和数字科技标准化技术委员会
秘书处拟 承担单位	云南省科学技术院
申报单位	云南省科学技术院
拟开展的 专业标准 化技术工 作	贯彻实施国家法规政策和标准，围绕区块链和物联网、云计算、通信技术、人工智能、大数据等数字科技领域，推动共性关键技术、典型应用场景和产业生态等相关标准的制修订和宣贯实施，建立和完善云南省数字科技技术标准体系。组织相关标准宣贯培训，协助相关标准实施反馈。
意向委员 名单 (36 人)	赖于民 高煜君 高 建 李建春 冯 艳 胡 凯 陆歌皓 余益民 刘天成 肖永翔 黄 鑫 袁 雨 左川民 林咏华 沈 韬 娄 超 成 静 陶大鹏 李 浩 薛 雨 田 野 梁 伟 普园媛 刘 昱 李英娜 陈韬伟 梁志宏 杨亚琦 宋 涛 姜 瑛 杨 政 段明磊 陈志刚 胡安勇 王 强 姜 男

附件 2

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。