附件1

上海市食品药品监督管理局专家推荐表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生  年月 | |  | | | 民族 | |  | |
| 学历学位 |  | 专业技术职称 |  | | 政治面貌 | | | |  | | |
| 单位与职务 |  | | | | | | | | | | |
| 主要研究  方向 | （可设下拉框供选择） | | | | | | | | | | |
| 专业门类 | （可设下拉框供选择） | | | | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | 电话 | | |  | 邮编 | |  | |
| 手机 |  | | | 电子信箱 | | |  | | | | |
| 学术成果及突出业绩 |  | | | | | | | | | | |
| 推荐处室（或直属单位）  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家  意见 | 本人愿意作为上海市食品药品监督管理局专家，承诺遵守有关规章制度。  签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 专家所在单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 组织人事处  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 审批  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | |

附件2

上海市食品药品监督管理局专家评价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家姓名 ： 评价处室/直属单位： 日期： | | | |  | | |  |
| **评分项目** | **评分要求** | **评价等次** | | | | | **情况说明** |
| 德 | 遵守我国宪法和法律、拥护中国共产党 | □好 | □一般 | | | □较差 |  |
| 坚持原则，作风正派，认真负责，廉洁公正 |  |
| 能 | 熟悉专业领域监管有关方针和技术标准，政策水平强 | □好 | □一般 | | | □较差 |  |
| 深入开展研究，具有较强的综合分析能力 |  |
| 语言表达清晰、逻辑性强 |  |
| 勤 | 按时按要求参加相关咨询工作 | □好 | □一般 | | | □较差 |  |
| 按要求参加局组织的相关培训 |  |
| 能够积极进取，具有攻坚克难精神 |  |
| 绩 | 评审意见科学合理、客观公正，具有指导意义 | □好 | □一般 | | | □较差 |  |
| 为我局中心工作提供建设性意见和建议 |  |
| 评价等次 | 优秀良好称职不称职 | | | | | |  |
| 评价人： 处室/直属单位负责人：  备注：评价等次中凡选择“一般”或“较差”，应进行情况说明，如“有1-2次无故缺席会议等”。 | | | | |  | |  |

附件3

上海市食品药品监督管理局专家费使用申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **专家姓名** |  | **联系方式** |  |
| **身份证号** |  | **银行卡号** |  |
| **使用处室/直属单位** |  | | |
| **委托项目** |  | | |
| **委托时间** |  | | |
| **经费预算** | 专家费： 元 | | |
| 其他费用： 元 | | |
| 共计： 元 | | |
| **经办人** | 签字：  年 月 日 | | |
| **处室/直属单位**  **负责人意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **人事处**  **意见**  **科信处** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **财务处意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **使用部门**  **分管局领导**  **意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |
| **分管财务工作**  **局领导意见** | 签字（盖章）：  年 月 日 | | |

附件4

承诺书

作为一名上海市食品药品监督管理局聘任的专家，本人承诺如下：

一、严格遵守国家法律法规，贯彻执行中央“八项规定”精神及相关文件规定，坚持原则、作风正派、忠于职守、秉公办事，不受任何上级及外界的干扰。

二、严格遵守上海市食品药品监督管理局相关管理规定，客观公正，认真履行职责。

三、本人对工作期间接触的资料（包括数据或文字信息）严格保守秘密，保证不擅自对外传播，且不用于自身获取利益或帮助他人获取利益。

四、本人自愿参与食品药品监督相关工作，自觉遵守利益冲突相关规定，主动向任用单位或部门申报和更新个人涉及利益冲突的信息，所参加会议或工作与本人不具有任何利益冲突，如发现存在有利益冲突关系时，承诺主动申请回避。本人知晓有下列情形之一的，应当申请回避：

（一）涉及专家本单位或本人参与课题研究项目，或与同类课题研究项目存在直接利害关系的；

（二）与相应工作的行政相对人存在亲属关系，或者本人或直系亲属与相应工作的行政相对人存在利害关系的；

（三）其他存在利益冲突的情形。

五、专家任职期间，不参加由利益相关人出资组织的宴请、娱乐、健身等活动以及其他可能影响公正履职的活动，不接收利益相关人赠送的礼金、财物、购物卡等。

六、本人明确知晓上海食品药品监督管理局专家应当履行的法律义务；本人愿意就有关行为承担相应的法律责任。

七、本人的健康状况由本人负责，本人保证本人身体健康状况适宜参与所聘任的工作。

八、遇有相关机关进行调查或询问，本人将依法予以积极配合，并如实报告有关情况。

专家签名：

年 月 日