

江苏省卫生健康委员会

苏卫办函〔2022〕15号

关于商请推荐江苏省食品安全风险评估专家委员会委员的函

省公安厅、省农业农村厅、省市场监管局、省粮食和储备局、南京海关、省农科院，各设区市卫生健康委，各有关单位：

为深入贯彻落实《中华人民共和国食品安全法》及其实施条例，进一步提升我省食品安全风险评估能力，根据国家卫生健康委相关工作要求，省卫生健康委拟组建江苏省食品安全风险评估专家委员会，现向相关部门、单位商请推荐有关专家人选。具体要求如下：

一、推荐专家范围

各设区市卫生健康委、委直属有关单位、省相关部门以及高等院校、科研院所、医院等单位从事食品安全工作的技术人员和管理人员。从事的专业领域包括但不限于：风险监测、风险评估、食源性疾病、食品营养学、食品加工、检验检测、毒理学评价等。

二、专家基本条件

（一）坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，

拥护党的路线方针政策，遵守国家的法律法规，社会责任感强，热爱食品安全事业，具有严谨的工作作风和良好的职业道德。

（二）长期从事与食品安全密切相关的专业工作，具有副高级及以上专业技术职称或同等专业资历，在相关专业领域具有较高学术威望或者丰富工作经验。身体健康，年龄原则上在 60 周岁以下。

（三）勤奋敬业，积极参加委员会活动，能够承担并完成委员会交办的各项工作。履行委员义务，承担相应责任。

（四）未在食品相关企业担任或者兼任职务，且无其他相关利益冲突。

三、推荐方式

采取个人自愿报名、所在单位审核推荐的方式。

四、名额及专业分配

详见附件 1

五、有关要求

请各设区市卫生健康委、省各部门汇总本系统推荐人员信息统一报送，其他单位自行报送，务于 6 月 22 日前将推荐专家信息登记表 word 文档发送至邮箱（284299522@qq.com），同时将盖章的表格寄送我委。省卫生健康委将组织遴选并在网站公示、征求意见。感谢支持！

联系人：省卫生健康委疾控处 严兵

联系电话：025-83620531、13851668218

邮寄地址：南京市中央路 42 号

邮政编码：210008

附件：1. 名额及专业分配表

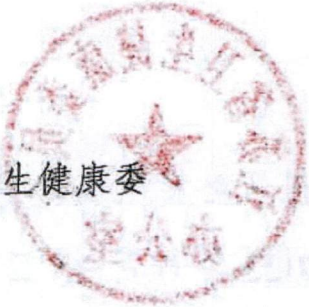
2. 推荐专家信息登记表


江苏省卫生健康委办公室
2022 年 6 月 15 日

（信息公开形式：依申请公开）

附件 1

名额及专业分配表

单位	推荐人数	专业领域要求
各设区市卫生健康委 	14	各设区市疾控中心 1 名, 其中南京理化 1 名、无锡放射 1 名、徐州理化 1 名、常州食品营养 1 名、苏州食品营养 1 名、南通微生物 1 名、连云港放射 1 名、淮安理化 1 名、盐城理化 1 名、扬州微生物 1 名、镇江微生物 1 名、泰州微生物 1 名、宿迁微生物 1 名, 南京市妇幼保健院临床营养 1 名
省疾控中心	12	其中理化 3 名、微生物 3 名、营养 1 名、放射 2 名、毒理 3 名
省公安厅	1	污染物
省农业农村厅	3	其中省农产品检测中心理化 1 名、省畜产品检测中心理化 1 名、省水产研究所食品产品 1 名
省市场监管局	4	其中省食品药品检验检测研究院微生物 1 名、省质量技术监督研究院理化 1 名, 南京市食品药品检验检测研究院微生物 1 名、南京市质量技术监督研究院毒理 1 名
省粮食和储备局	1	省粮油质量监测中心理化 1 名
南京海关	3	其中理化 1 名、毒理 1 名、食品产品 1 名
省农业科学院	1	理化

中国 cdc 辐射安全所	1	放射卫生
江南大学	1	食品加工
苏州大学	2	其中放射卫生 1 名、食品营养 1 名
东南大学	2	其中流行病学 1 名 (建议推荐刘沛)、毒理 1 名
南京医科大学	2	其中毒理 1 名 (建议推荐夏彦恺)、理化 1 名
南京中医药大学	2	其中毒理 1 名、理化 1 名
南京农业大学	2	其中理化 1 名、微生物 1 名
南京工业大学	1	食品产品
扬州大学	2	其中微生物 1 名 (建议推荐焦新安)、毒理 1 名
省人民医院	1	临床营养
东部战区总医院	1	临床营养

注：表中括号内姓名为国家食品安全风险评估委员会委员

附件 2

推荐专家信息登记表

姓名		性别		出生 年月		照片
籍贯		民族		政治 面貌		
毕业 院校				专业		
工作 单位				工作 内容		
职称/ 职务		学位/ 学历		身份证 号码		
联系 电话		传真			电子邮件	
通信 地址					邮政编码	
教育及 工作经历						

奖惩 情况	
主要研 究成、 著作、 学术论 文，发 表时间 及发表 刊物名 称	可另附页
本人 承诺	本人承诺不在食品相关生产或检验仪器耗材经营等企业担任职务，并愿意承担委员会相关工作任务。 签字：
所在 单位 意见	我单位同意推荐该专家作为省食品安全风险评估委员会委员人选，并愿意为其参加相关工作提供必要的支持。 单位公章： 年 月 日

填表说明：

1. 照片为近期免冠一寸彩照；
2. 个人简历可从大学经历开始填写；
3. 请用 A4 纸，双面打印。

