

中国地质学会文件

地会字〔2026〕112号

中国地质学会关于公开遴选天然富硒 (富锌)土地成果认定审核专家库专家的函

各省级地质学会，环境地质专业委员会、勘查地球化学专业委员会、健康地质与矿物中药专业委员会、岩矿测试技术专业委员会等分支机构，中国地质科学院、中国地质科学院地球物理地球化学勘查研究所等理事单位：

为规范天然富硒（富锌）土地调查评价划定成果技术评定工作，严格落实《天然富硒土地划定与标识》（DZ/T 0380-2021）、《天然富锌土地划定与标识》（DD 2025-04）及相关办法要求，建立专业稳定、结构合理、公正规范的专家库，保障成果认定科学、严谨、客观、公平，现组织开展专家库专家遴选推荐工作。有关事项通知如下：

一、遴选范围

本次遴选面向从事天然富硒（富锌）土地调查、检测、评价、认定与开发利用相关工作的专业技术人员，重点覆盖

以下方向：

（一）地球化学与地质调查。长期从事土地质量地球化学调查、生态地球化学评价，熟悉表生地球化学与元素富集机制及天然富硒（富锌）土地划定技术标准与调查方法。

（二）分析测试与检测质量。在具备相应资质的检测机构从事土壤、农作物样品分析测试工作，熟悉采样规范、测试方法适用性与数据质量评价。

（三）土壤学与农业适宜性。从事土壤学、植物营养学、农学或农业技术推广工作，能够对土壤硒（锌）生物有效性、作物富集能力及农业可利用性作出判断。

（四）环境与重金属风险评价。从事健康地质、土壤污染防治、生态地球化学或环境科学工作，能够评估有害重金属含量与农用地土壤污染风险筛选值的关系及生态风险。

（五）标准与土地管理。熟悉标准化规则、土地调查分类、国土空间规划与权属管理，能够对成果报告及图件的规范性、程序合规性进行审核。

二、遴选条件

（一）政治立场坚定，恪守学术道德，坚持客观公正、实事求是，无科研诚信、评审失信、违纪违法等不良记录。

（二）中国地质学会有效会员。

（三）专业功底扎实，一般应具有副高级及以上专业技术职称；从事相关专业工作，主持或作为技术骨干完成相关项目，熟悉相关技术标准。

（四）能够按时完成材料审查、会议评审，必要时可参加野外核查；能够严格遵守评审保密、回避制度。

（五）身体健康，精力能够保障评审工作，自愿入库并接受学会专家库管理。

三、遴选程序

（一）提交申请

符合条件的个人，填写入库申请表（详见附件），经所在单位审核并盖章同意后，由省级地质学会、相关分支机构或理事单位渠道推荐上报。

每家省级地质学会、相关分支机构推荐人数不超过 15 名，理事单位推荐人数不超过 5 名。其中推荐人员中正高级专业技术职称人员比例不低于四分之三；现任党政机关领导干部、公务员（含参公管理人员）原则上不得申报。

（二）审核遴选

中国地质学会对申请材料进行形式审查和实质审核。在符合遴选条件的基础上，结合申请人的专业水平、工作实绩、审核经验、专业结构需求等，择优确定。

（三）公示

拟入库专家名单在中国地质学会网站进行公示，公示期为 5 个工作日。公示期间有异议的，经核查异议属实且不符合条件的，取消入库资格；公示期满无异议的，正式纳入专家库管理。

四、申报材料

（一）《天然富硒土地成果认定审核专家入库申请表》
（签字盖章扫描件和 word 版本）。

（二）本人身份证、学历学位证书、职称证书扫描件。

（三）主持或作为主要技术骨干参与土地调查评价、国土空间规划、天然富硒（富锌）土地开发利用等项目证明材料，以及相关获奖证书、专利证书等扫描件。

五、其他事宜

请将申报材料电子版于 2026 年 11 月 5 日前发送至邮箱:chengxintixi@geosociety.org.cn(邮件主题请注明“富硒(富锌)专家申请-姓名-专业”)。

联系人及电话：孟庆伟、叶周，010-68990705

附件：天然富硒（富锌）土地成果认定审核专家入库申请表



附件

天然富硒（富锌）土地成果认定审核专家入库申请表

推荐单位：

姓 名		性 别		出生年月		一寸照 电子版
学历学位		身体状况				
技术职称		职 务				
学会会员号		专业方向		☐ 地球化学与地质调查 ☐ 分析测试与检测质量 ☐ 土壤学与农业适宜性 ☐ 环境与重金属风险评价 ☐ 标准与土地管理 ☐ 其他_____		
主要审查方向（可多选） ☐ 地质调查 ☐ 分析测试 ☐ 产业规划与开发						
工作单位						
通讯地址			邮政编码			
电子邮箱			联系方式 (手机/固定电话)			
工作主要经历 (自大学本科起填写)						
从事相关专业工作，主持或作为技术骨干完成相关项目情况及成果	(证明材料另附)					

个人承诺	本人自愿申请成为天然富硒（富锌）土地成果认定审核专家库专家，承诺将按照中国地质学会有关规定，坚持客观公正、实事求是，履行专家义务，接受监督管理。如违反相关规定，本人愿意承担一切责任。 申请人（签字） 年 月 日
本人所在单位 意见 （在职人员需单位同意并加盖公章）	盖 章 年 月 日
推荐单位意见	盖 章 年 月 日

注：请用 A4 纸正反打印。