**申报评审（卫生版表三）**

卫生系列高级专业技术资格申报人基本情况及评审登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 林国辉 | | | | 性别 | | 男 | 出生 | | | | 1967 年 5 月 | | | | | 参加工  作时间 | | | 1993-7-01 | | | | | | 现工作  单位 | | | | 梅州市第二中医医院 | | | | | | | | | | | 现任行  政职务 | 无 | | |
| 所在科室 | | 门诊内科 | | | | 现工作岗位 | | | 管理岗位 ☐ 专业技术岗位 ☑ 工勤技能岗位 ☐ 双肩挑 ☐ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时毕业于  何院校何专业 | | | | 1993年7月毕业于广州中医学院中医学专业 | | | | | 本专业  最高学历 | | | | | 本科 | | 学位 | 学士 | | | 办学  形式 | | 全日制 | | | 现资格专  业及名称 | | | | 中医内科 副主任中医师 | | | | 现资格  获得方式 | | 评审 | | | 现资格  获得时间 | | | 2008-12-01 | | 现资格  发证单位 | | 广东省人事厅 |
| 现从事何专业技术工作 | | | | 中医内科 | | | | 现受聘何专业技术职务 | | | 中医内科副主任中医师 | | | | | 从事本专业或相近专业技术工作 | | | | | 24 年 | | | 申报何专业技术资格 | | | | | | （ 中医内科 ）专业 （ 主任中医师 ）资格 | | | | | | | 有无同时或不同时申报其他系列 (专业)资格及其名称 | | | | | | | 无 | |
| 职 称 外 语 考 试 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 全国计算机应用能力考试 | | | | | | | | | | | | | 专业实践能力考试（考评结合专业填写） | | | | | | | | | | | |
| 已获得 A级  级别合格证 | | | | | 成绩  62 分，属 / 倾斜范围 | | | | | | | 考试时间  2004-03 | | | | 属 / 免试范围 | | | | | 已获得 5 个  模块合格证 | | | | | | | 属 / 政策倾斜范围 | | | | | | 考试专业 | | | | | | | | 考试成绩 | | 考试时间 | |
| 中医内科（中医） | | | | | | | | 65 | | 2014-04-19 | |
| 主 要工作经 历 | 1993-07~1999-03 广东省梅州市中医医院 中医内科临床 住院中医师 1999-03~2009-03 广东省梅州市中医医院 中医内科临床 主治中医师 2009-03~2016-07 广东省梅州市第二中医医院 中医内科临床 副主任中医师 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术工作经历(能力)及业绩成果情况 | **本人自评认为具备专业技术工作经历(能力)条件第** **六条1-5 项、业绩成果条件第** **七条1-2 项之规定，主要理由(注明时间、项目内容（含效果、评价、获奖情况等）及个人完成量、所起作用或排名):**  1993年7月广州中医学院中医系本科毕业，医学学士学位。随即分配到原梅州市中医医院从事中医内科临床工作至今，从事中医内科临床工作24年。  1993年7月到1999年3月任住院中医师。  1999年3月到2009年3月任主治中医师。  2008年11月获得中医内科副主任中医师资格，并于2009年3月聘为中医内科副主任中医师，至今任职7年。  2015年单位评为优秀工作者。  2016年6月评为梅江名中医。   2010年至2011年12月担任广州中医药大学兼职副教授。2014年1月《大剂量卡托普利治疗慢性心力衰竭45例疗效观察》论文发表于国家级医学核心期刊《医学临床研究》第31卷第1期。 2016年5月《独活祛湿止痛汤联合美洛昔康治疗类风湿性关节炎的临床观察》论文发表于《北方药学》第13卷第5期；2016年6月《健脾益肺汤治疗肺脾气虚型慢性阻塞肺疾病无创伤机械通气患者临床效果分析》论文发表于《北方药学》第13卷第6期；2016年6月《中西医结合治疗妊娠期糖尿病临床疗效观察》论文发表于《中国实用医药》第11卷第17期。  积极开展临床科研，不断开拓创新。由本人负责主持的科研项目，2014年7月《中西医结合治疗妊娠期糖尿病疗效观察》获得市科技局科研立项[项目编号：2014B132]并结题。2010年1月至2012年1月《中药坐浴配合TDP神灯照射治疗混合痔术后肛缘水肿临床观察》获得市科技局立项[项目编号：2010B91]并结题，策划归纳并总结，排名第二。自担任内科副主任中医师资格7年来，坚持临床第一线，每年从事专业技术工作时间45周，承担专科查房31次，学术讲座5次。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人对负面工作的说明：****无** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术报告（代表作）提交论文、著作或 | | | 标 题 内 容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 作者  名次 | | | 期刊名称 | | | | | | | | 刊 号 | | | | | 年 月 期 卷 | | | | | | |
| 大剂量卡托普利治疗慢性心力衰竭45例疗效观察 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 《医学临床研究》 | | | | | | | | ISSN 1671-7171 CN 43-1382/R | | | | | 2014年1月第1期第31卷 | | | | | | |
| 中西医结合治疗妊娠期糖尿病临床疗效观察 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 《中国实用医药》 | | | | | | | | ISSN 1673-7555 CN 11-5547/R | | | | | 2016年6月第17期第11卷 | | | | | | |
| 独活祛湿止痛汤联合美洛昔康治疗类风湿关节炎的临床疗效观察 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 《北方药学》 | | | | | | | | ISSN1672-8351 CN15-1333/R | | | | | 2016年5月第5期第13卷 | | | | | | |
| 健脾益肺汤治疗肺脾气虚型慢性阻塞性肺疾病无创伤机械通气患 者临床效果分析 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 《北方药学》 | | | | | | | | ISSN1672-8351 CN15-1333/R | | | | | 2016年6月第6期第13卷 | | | | | | |
| 情 况  评前公示 | | | 年 月 日（公章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 单  位  审  核  评  价  意  见 | | | 公章  单位负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人承诺：**本人对《评审表》所填写的内容及提交的申报材料的真实性、可靠性、可溯源性负责。如有虚假或者不真实之处，愿意接受包括撤销资格等处理决定。  申报人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报人网上填写信息以及所提交的材料，其真实性、可靠性、可溯源性已经我单位核对无误，并对此负责和承担相应后果。  公章  单位负责人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业学科组评审情况 | | | | | | | 学科组人数 | | | 到会人数 | | | | | 同意票 | | | | 不同意票 | | | | 评委会评审结果 | | | | | | | | | 评委会人数 | | | | 到会人数 | | | | 同意票 | | | | 不同意票 | | |
|  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |

**说明：1、此表由申报人网上填写后从申报系统中生成打印用于公示。2、“现资格取得方式”指评审、考核认定、考试。3、单位审核评价意见字数不少于150字。4、此表供评委会评审时了解申报人基本情况之用，无需提交纸质版材料。**

( )评委会公章： 年 月 日