**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 | | 王国珍 | | | | 性别 | | 男 | 出生 | | | | 1978 年 1 月 | | | | | 参加工  作时间 | | | 2000-7-19 | | | | | | 现工作  单位 | | | | 梅州市第二中医医院 | | | | | | | | | | | 现任行  政职务 | 内五科副主任 | | |
| 所在科室 | | 内五科 | | | | 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 | | | | 2000年7月毕业于广州中医药大学中医学专业 | | | | | 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 | | | 2012-11-01 | | 现资格  发证单位 | | 广东省人力资源和社会保障厅 |
| 现从事何专业技术工作 | | | | 副主任中医师 | | | | 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 | | | | | 16 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  / 分，属 / 倾斜范围 | | | | | | | 考试时间  / | | | | 属 中医专业 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） | | | | | | | | 64 | | 2016-04-16 | |
| 主 要工作经 历 | 2001-07~2007-03 梅州市第二中医医院 内一科 住院中医师 2007-03~2015-12 梅州市第二中医医院 内一科 主治、副主任中医师 2015-12~2016-09 梅州市第二中医医院 内五科 副主任，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):**  专业技术工作： 1.本人2000年7月毕业于广州中医药大学第一临床医学院中医专业，医学学士学位。16年来一直在梅州市第二中医医院（原梅州市中医医院）从事临床医疗和带教工作。 2.2012年12月取得内科副主任中医师任职资格。2016年1月担任内五科副主任。 3.2015年起担任梅州市医学会糖尿病学分会常委。 4.2012年到北京协和医院内分泌科进修学习一年。2015年11月-12月到广州中山大学孙逸仙纪念医院心血管内科进修心血管介入的临床诊治。回梅州后开设心血管内科。每年参加各种省市培训班及会议。 5.本人任职中医內科副主任中医师期间,一直从事中医內科临床工作,系统掌握本专业理论,紧跟国內外医学发展情况及学术动态,能将最新技术成果应用临床实践。熟练应用中医理法方药,四诊八纲,.辩证论治方法诊治日常住院及门诊病人,获得满意疗效。时刻以共产党员的标准要求自己，全心全意为病人服务,积极参加并指导低年资住院医师抢救ICU危急重病人，主持专科查房每年35次以上，主持参与疑难病例讨论，带教实习生、进修生、研究生每年5-8名，进行院内专题讲座每年3次以上，并积极开展健康教育宣传讲座。 业绩成果： 1.积极撰写论文,其中《梅州市中医院2型糖尿病患者体质状况调查报告》,《自拟健脾理气祛瘀方治疗糖耐量减低的疗效分析》,《麝香保心丸治疗慢性心功能不全的效果观察》，《银丹心脑通软胶囊治疗冠心病高血脂的临床观察》已经发表于省级以上杂志。作为第二主编撰写《实用中医诊疗学》共计12万字。 2.2012年主持设计《健脾理气祛瘀方对糖耐量减低者的治疗效果临床研究》向广东省中医药局科研课题获得通过，2014年12月25日圆满结题。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | |
| 梅州市中医院2型糖尿病患者体质状况调查报告 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中医药导报 | | | | | | | | ISSN1672-951X CN43-1446/R | | | | | 2015年1月第2期第21卷 | | | | | | |
| 自拟健脾理气祛瘀方治疗糖耐量减低的疗效分析 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中医药导报 | | | | | | | | ISSN1672-951X CN43-1446/R | | | | | 2015年8月第15期第21卷 | | | | | | |
| 银丹心脑通软胶囊治疗冠心病高血脂的临床观察 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中医临床研究 | | | | | | | | ISSN1674-7860 CN11-5895/R | | | | | 2011年11月第21期第3卷 | | | | | | |
| 麝香保心丸治疗慢性心功能不全的效果观察 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 内蒙古中医药 | | | | | | | | ISSN1006-0979 CN15-1101/R | | | | | 2016年4月第4期第35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