申报评审（表二）

**广东省职称评审表**

姓 名  姚梁

身 份 证 号 码  431223198102244616

工 作 单 位  广东省第一荣军优抚医院

现 职 称临床医学检验技术专业 主管技师 职称

申 报 职 称临床医学检验技术专业副主任技师 职称

填 表 时 间  2024-03-27

**广东省人力资源和社会保障厅制**

**填 表 说 明**

1、本表适用于除教师及体育教练员等系列以外的各类专业技术人员申报评审各级别（档次）职称。

2、本表应用钢笔或毛笔以正楷字填写或计算机打印。申报人应按我省专业技术资格条件的规定及表内各项目注释的要求认真填写，内容务必真实可靠、客观准确，字迹应端正、清晰。如内容较多，可酌加附页。表内各栏项目不得空白，如某项无内容则应在该栏注明“无”字样。

3、本表由单位出具意见栏目，须待评前公示结束之后方可填写。各项评价或审核意见不与申报人见面。

4、申报时提交本表一式一份。经评委会评审通过并经审核确认后，由申报人人事档案保管单位存入个人人事档案。本表不退回申报人。

5、本表共16页，用A4纸双面打印，其结构、字体、字号不予改变。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 姚梁 | | 性别 | | 男 | | 出生  年月 | | 1981-02 | 出生地 | | | 湖南 | | 民族 | 汉族 |  | |
| 政治  面貌 | 中共党员 | | 最高学历 | | | 大学本科 | | | 最高学位 | 学士 | | | 参加工  作时间 | | 2005-07-01 | |
| 现工作单位 | 广东省第一荣军优抚医院 | | | | | | | | 现行政职务  及任职时间 | | | | 检验科负责人 2008-09 | | | |
| 现职称名称 | | 主管技师 | | | 取得 时间 | | 2011-5-29 | | 现职称  取得方式 | | 考试 | | | 现职称  发证单位 | | 广东省人力资源和社会保障厅 | | |
| 现聘任 临床医学检验技术专业（学科） 主管技师 职务，累计 10 年 | | | | | | | | 从事本专业或相近专业工作合计：18 年 | | | | 参加何学术技  术团体任何职 | | | | 无 | | |
| 现从事何专  业技术工作 | | 临床医学检验技术 | | 现申报何职称 | | | | 临床医学检验技术专业副主任技师职称 | | | | 是否同时申报其他系列  （专业）职称及其名称 | | | | | | 无 |
| 学 历（学位）教 育 情 况 | 起止年月 | | | 毕 业 院 校 | | | | | | | | 专 业 | | | | 学 历  （学位） | | 办学形式 |
| 1993-09~1996-06 | | | 湖南怀化辰溪潭湾中学 | | | | | | | | 无 | | | | 初中 | | 全日制 |
| 1996-09~2000-07 | | | 湖南怀化辰溪一中 | | | | | | | | 无 | | | | 高中 | | 全日制 |
| 2000-09~2005-06 | | | 广州医学院 | | | | | | | | 医学检验 | | | | 本科（学士） | | 全日制 |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
|  | | |  | | | | | | | |  | | | |  | |  |
| 情 况  非 学 历 教 育 | 起止年月 | | | 学 习 内 容 | | | | | | | | 课时 | | | | 取得何证书 | | 办学单位 |
| 2019-06~2019-06 | | | 广东省病原微生物实验室生物安全管理远程培训 | | | | | | | | 27 | | | | 远程培训合格证书 | | 广东省卫生健康委 |
| 2019-12~2019-12 | | | 医务人员艾滋病梅毒检测及防治培训班 | | | | | | | | 18 | | | | 刷卡得分 | | 广州市海珠区疾病预防控制中心 |
| 2020-11~2020-11 | | | 蚊媒传染病流行现状及检测技术培训班 | | | | | | | | 18 | | | | 刷卡得分 | | 广州市海珠区疾病预防控制中心 |
| 2022-12~2022-12 | | | 广州市医学会医院感染管理学分会学术年会暨管理技能培训班 | | | | | | | | 27 | | | | 刷卡得分 | | 广州市医学会 |
| 2023-05~2023-05 | | | 多血型系统同型输血新进展 | | | | | | | | 45 | | | | 刷卡得分 | | 广州市医师协会 |
| 主  要  工  作  简  历 | 起止年月 | | | 在何地、何单位从事何工作 | | | | | | | | | | | | 任何职 | | 证明人 |
| 2005-07~2008-08 | | | 广东省第一荣军医院 检验工作 | | | | | | | | | | | | 检验师 | | 范泽潮 |
| 2008-09~2023-12 | | | 广东省第一荣军医院 检验工作 | | | | | | | | | | | | 检验科负责人 | | 范泽潮 |

**注： 1、现职称取得方式：指评审、考核认定、考试。**

**2、学历教育：请自中专开始填起，无中专以上学历从初中开始填起。办学形式：指全日制、在职或电大、函大、业余大、职大、夜大、自学考试等。**

**3、非学历教育：指用大、中专学校或相同水平教材进行的基础教育，如专业证书班等。**

**4、主要工作简历：从参加工作开始填写，重要兼职亦应填写，所列各项时间段应前后衔接。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **进**  **修**  **情**  **况** | 起止时间 | | 国别、省别、单位 | | 学 习 内 容 | | | | | | 学 时 |
| 无 | | 无 | | 无 | | | | | | 无 |
| **技术人员进修情况**  **指导研究生和专业** | 无。 | | | | | | | | | | |
| **专业实践能力考试成绩**  （属于考评结合专业方需填写） | | | | 临床医学检验技术 62 分 | | | | 考试时间 | 2022-07-02 | | |
| **职称外 语考试** | | 是否属政策倾斜范围及原因 | | 级 别 | | 语种、类别 | | 成 绩 | 考试时间 | 成绩通知编号 | |
| 无 | | 无 | | 无 | | 无 | 无 | 无 | |
| **计算机**  **应用能**  **力考试** | | 是否属政策倾斜范围及原因：无 | | | | | | | | | |
| 合格证号码  NO.无 | | 合格证号码  NO.无 | | | 合格证号码  NO.无 | | 合格证号码  NO.无 | 合格证号码  NO.无 | |
| 模块（ 无 个） | | 模块（ 无 个） | | | 模块（ 无 个） | | 模块（ 无 个） | 模块（ 无 个） | |

**注：职称外语和计算机应用能力考试属政策倾斜或免考范围的，需列明倾斜或免考的具体原因。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **获现职称以来完成继续教育任务情况** | | | | | |
| 类别 | 时 间 | 学 习 内 容 | 学时 | 学习形式 | 举办单位 |
| 公 共 必 修 课 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 专 业 必 修 课 | 时 间 | 学 习 内 容 | 学时 | 学习形式 | 举办单位 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 完成继续教育情况的审核意见  所在单位对申报人 | （公章）  单位负责人（签名）： 年 月 日 | | | | |

**注：1.获现职称以来完成继续教育任务（公共必修课和专业必修课）的情况填入本栏（提供有效凭证方为有效）。2、继续教育情况审核意见指本单位对申报人完成继续教育任务情况提出的审核意见。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **获现职称之前主要专业技术工作及取得的业绩成果情况** | | | |
| 起止年月 | 承担专业技术工作项目名称 | 完成情况 | 效果及评价 |
| 无 | 无 | 无 | 无 |

**注：1.获现职称之前所承担的主要专业技术工作任务及取得的业绩成果、获奖情况等填入本栏。**

**2.本栏的项目如系多方合作、多人合作，或发包承揽关系的甲方乙方项目，必须如实注明，并说明本人承担部分及所起的作用。如用模糊句法表述造成理解误差，影响评委会评价结果的,** **后果自负。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **获现职称以来获奖情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 时 间 | 获 奖 项 目 名 称 | | | | | | 获 奖 名 称 及 等 级 | | | | | | 授予部门 | | | | 本人排名 | |
| 无 | 无 | | | | | | 无 | | | | | | 无 | | | | 无 | |
| **获现职称以来承担已完成或结项的科学研究项目情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 起止  年月 | 项目名称及编号 | | | | 本人  排名 | 已到位  经费  （万元） | | | 经费  来源 | | 下达单位及时间 | | | | 项目完成情况、  效果及评价 | | | |
| 2022-07至2024-06 | 肠道菌群在小剂量放射损伤中的作用研究 编号:A2022038 | | | | 第二 | 1 | | | 广东省医学科研基金 | 广东省卫生健康委员会 2022-02-16 | | | | | | 目前已完成建立放射损伤动物模型工作，发现两组间的肠道菌群存在一定的差异，两组间在门水平有7个差异菌门，在属水平有32个差异菌属；课题进展顺利，实施效果良好。 | | |
| **获 现 职 称 以 来 获 发 明 专 利 情 况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 获专利时间 | | | 专利名称 | 类别 | | | | 专利号 | | | | 国别 | | 批准部门 | | | | 本人排名 |
| 无 | | 无 | | 无 | | | | 无 | | | | 无 | | 无 | | | | 无 |

**注：获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日的获奖项目、专利及已完成（结项）的科研项目情况填入本栏并提供相应证明材料。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **获现职称以来独立完成的专业技术工作及取得的业绩成果情况** | | | |
| 起止年月 | 承担专业技术工作项目名称 | 完成情况 | 效果及评价 |
| 无 | 无 | 无 | 无 |

**注：获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日，已独立完成的专业技术工作及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第5、7、8页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **获现职称以来多方(多人)合作完成的专业技术工作及取得的业绩成果** | | | | |
| 起止年月 | 承担专业技术工作项目名称 （含本人承担的具体工作） | 完成情况 | 效果及评价 | 本人所起的作用及排名 |
| 无 | 无 | 无 | 无 | 无 |

**注：1.获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日，已完成多方合作、多人合作的工作项目及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第5、6、8页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。本人所起作用指主持、主要参加或一般参加。**

**2. 本栏多方合作、多人合作项目，必须如实注明，并明确列出本人承担部分及所起的作用，并附上合作方（多方、多人）出具或加具的证明文件。如用模糊句法表述造成理解误差，或未附有合作方证明文件的，该项业绩成果以无效论处。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **获现职称以来完成发包承揽关系甲乙方项目 的专业技术工作及取得的业绩成果** | | | | | |
| 起止年月 | 承担专业技术工作名称 | 完成情况 | 效果及评价 | 本人所起 的作用 | |
| 无 | 无 | 无 | 无 | 无 | |
| **获现职称以来取得其他类型的专业技术工作业绩成果** | | | | | |
| 起止年月 | 承担专业技术工作名称 | 完成情况 | 效果及评价 | | 本人所起 的作用 |
| 无 | 无 | 无 | 无 | | 无 |

**注：1.获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日，已完成发包承揽关系的甲、乙方项目或其他类型项目及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第5、6、7页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。本人所起作用指主持、主要参加或一般参加。**

**2.本栏发包承揽关系的甲方乙方项目或其他类型项目，必须如实注明，并明确列出本人承担部分及所起的作用；最近五年完成的项目须附上合作方出具或加具的证明文件。如用模糊句法表述造成理解误差的，或未附有合作方证明文件的，该项业绩成果以无效论处。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **获现职称以来撰写的主要论文、著作** | | | | | |
| **一、公开发表（出版）的论文、著作、译著** | | | | | |
| 论 文 标 题 / 著 作 名 称 | 作者  名次 | 发表时间 | 刊 物  名 称 | 刊号、  书号 | 刊物主办单位/  著作出版社 |
| 血液及尿液中 CysC、KIM-1、NGAL 水平在肝硬化继发急性肾功能损伤患者中的诊断价值  医学影像与检验 | 第一作者    第二副主编 | 2021-01-20    2022-09-01 | 中国急救复苏与灾害医学杂志  医学影像与检验 | ISSN 1673-6966 CN 11-5452/R ISBN 978-7-5152-2518-0 | 中国医学救援协会   中医古籍出版社 |

**注：1.在获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日所完成的专业技术工作项目、课题、任务而撰写的，且在申报年度12月31日前已公开发表（出版）的论文、著作填入本栏并提供相应材料。与从事本专业技术工作项目、任务无关的论文、著作不填。**

**2.以先论文后著作顺序填写，均应填写刊号。著作如系专著，免填“刊物名称”栏；如系专章，将著作名称填入“刊物名称”栏。**

**3.“作者名次”分别为独立、第一、第二······，合著作品须注明作者共几人，按实际排名列出前三人。**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **二、学 术 会 议 宣 读 的 论 文** | | | | | |
| 标 题 | | 作者名次 | 宣读时间 | 会议地点 | 举 办 单 位 |
| 无 | | 无 | 无 | 无 | 无 |
| **三、专项技术分析报告、实例材料（含未发表但提交评审用）** | | | | | |
| 标 题 | 何时解决何技术（专业）问题及效果 | | | | 撰 写 时 间 |
| 无 | 无 | | | | 无 |

**注：1.在获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日宣读的论文填入本栏，并提交论文宣读证明等相关证明材料方为有效。**

**2.“专项技术分析报告”主要要求申报工程、农业、卫生技术系列的人员填写，其他系列（专业）资格条件无此要求的不必填写。**

**3.“专项技术分析报告”或“实例材料”属于未公开发表的，提交评审时须由工作单位加具核实意见。**