

正高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	杨佳双		性别	女	出生年月	1980年11月	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2004-7-1
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	妇产科	现工作岗位	专业技术岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	19	现任行政职务	副院长		
现职称专业及名称	妇产科 副主任医师	现职称获得方式	评审	现职称获得时间	2014-11-1	广东省人力资源和社会保障厅	现受聘何职称	副主任医师	职称受聘时间	2020-7-7		
申报职称	主任医师	申报职称专业	妇产科	以何身份申报	以副高资格	否	有无同时或不同的申报其他系列(专业)职称及其名称	无				
高级卫生专业技术资格考试												
考试专业	无	考试成绩	无	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	52					
学习经历	1999-08~2004-06 汕头大学医学院 临床医学 本科(学士) 全日制											
工作经历	2004-07~2016-07 汕头市妇幼保健院 妇产科 医师、团支部书记 2016-07~2016-12 汕头市妇幼保健院 妇产科 科室副主任 2017-01~2020-09 汕头市妇幼保健院 妇产科、门诊部、医教办、药械办 科室副主任 2020-09~2024-03 汕头市妇幼保健院 副院长											
进修经历	2016-08-01~2016-08-14 中国 广东省妇幼保健院 宫颈癌筛查技术 2周 2023-05-23~2023-05-26 中国 广东省妇幼保健院 宫腔镜技术规范化培训项目 32学时											
服务基层、援外、援派工作经历												
业绩成果	[论文信息]:糖化血红蛋白配体重指数筛查孕早期妇女糖尿病价值评价 [科研项目]:LMR、β-HCG、D-D 与妊娠期高血压疾病严重程度及妊娠结局的相关性研究 [科普作品]:阻断“艾梅乙”母婴传播, 孕育健康宝宝											
本人对负面工作的说明:	无											
评前公示情况	单 位 审 核 评 价 意 见											
本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。	本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。											
申报人签名:	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="text-align: right;"> 2024年3月27日 公章 </div> </div>											
单位负责人签名:	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="text-align: right;"> 2024年3月27日 公章 </div> </div>											
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、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

正高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	王洁		性别	女	出生年月	1979年4月	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2003-7-1
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	产前诊断中心	现工作岗位	产前诊断中心	现工作岗位	专业技术岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	20	现任行政职务	产前诊断中心主任
现职称专业及名称	妇产科 副主任医师	现职称获得方式	评审	现职称获得时间	2017-12-1	现职称发证单位	广东省人力资源和社会保障厅	现受聘何职称	副主任医师	职称受聘时间	2023-12-29	
申报职称	主任医师	申报职称专业	妇产科	以何身份申报	以副高资格	是否转评	否	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无			
高级卫生专业技术资格考试												
考试专业	无	考试成绩	无	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	20	指导研究生和下一级专业技术人员情况				
学习经历	1994-09~1997-06 汕头市华侨中学 学生 高中 全日制 1997-09~2002-06 汕头大学医学院 临床医学 本科(学士) 全日制											
工作经历	2003-07~2010-07 广东省第二人民医院生殖中心从事临床工作 主治医师 2010-10~2022-10 汕头市妇幼保健院妇产科从事临床工作 主治医师 2022-10~2024-03 汕头市妇幼保健院产前诊断中心从事临床工作 科主任 (副主任医师)											
进修经历												
服务基层、援外、援派工作经历												
业绩成果代表作	[科研项目]:汕头市产前诊断中心能力建设 [科普作品]:《出生缺陷的防治》											
本人对负面工作的说明:	无											
评审公示情况	年 月 日 (公章)					单位审核评价意见						
本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。	以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。											
申报人签名:	2024年 3 月 27 日		单位负责人签名:									
单位负责人签名:	年	月	日	到会人数	同意票	不同意见票	到会人数	同意票	不同意见票	到会人数	同意票	不同意见票
专业学科组评审情况	学科组人数	到会人数	同意票	不同意见票	评委会评审结果	评委会人数	到会人数	同意票	不同意见票			

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

正高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	林健辉		性别	男	出生年月	1982年9月	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2008-8-1
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	儿内科	现工作岗位	儿内科	专业技术岗位	专业技术岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	15	现任职务	现任行政职务
现职称专业及名称	小儿内科 副主任医师	现职称获得方式	评审	现职称获得时间	2018-12-13	现职称发证单位	广东省人力资源和社会保障厅	现受聘何职称	副主任医师	副	职称受聘时间	2023-12-29
申报职称	主任医师	申报职称专业	小儿内科	以何身份申报	以副高资格	是否转评	否	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无	无		
高级卫生专业技术资格考试												
考试专业	无	考试成绩	无	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	5					
学习经历	1996-09~1999-07 汕头市潮南区仙门城中学 初中 初中 全日制 1999-09~2002-07 汕头市潮阳第一中学 高中 高中 全日制 2002-09~2007-06 中山大学 临床医学(五年制) 大学本科 全日制											
工作经历	2007-08~2013-12 汕头市妇幼保健院儿内科工作 住院医师 2014-01~2018-12 汕头市妇幼保健院儿内科工作 主治医师 2019-01~2023-12 汕头市妇幼保健院儿内科工作 副主任医师 2021-08~2023-12 汕头市妇幼保健院团支部 书记											
进修经历												
服务基层、援外、援派工作经历	2020-01-01~2020-12-31 汕头星光妇产医院 儿科											
业绩成果代表作	[论文信息]:左乙拉西坦预防复杂性热性惊厥复发及发展为癫痫的效果和安全性研究 [科研项目]:汕头市地区先天性肾上腺皮质增生症新生儿筛查结果研究 [科普作品]:参加汕头电台《医生来做客》栏目科普健康知识《不能忽视的儿童疾病——川崎病》											
本人对负面工作的说明:	无。											
评审公示情况	年 月 日 (公章)					单位审核评价意见						
本人承诺:	以上所填写及提交的材料内容真实,并对此负责和承担相应后果。											
申报人签名:	林健辉		2024年3月27日		单位负责人签名: _____ 年 月 日 公章							
以上填写的内容,已经我单位核对无误,并对此负责和承担相应后果。					评委会评审结果			到会人数				
专业学科组评审情况	学科组人数		到会人数		同意票		不同意见					
专业学科组评审情况	学科组人数		到会人数		同意票		不同意见					

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存,由单位生成打印用于公示。 2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

正高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	张慧		性别	女	出生年月	1983年6月	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2005-7-1
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	新生儿科	现工作岗位	专业技术岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	18	现行政职务	无	职称受聘时间	2023-12-29
现职称专业及名称	护理学 副主任护师	现职称获得方式	评审	现职称获得时间	2018-12-9	广东省人力资源和社会保障厅	现受聘何职称	副主任护师	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无	申报职称专业	无
申报职称	主任护师	申报职称专业	护理学(儿科护理)	以何身份申报	以副高资格	是否转评	否	指导研究生和下一级专业技术人员情况	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	10
高级卫生专业技术资格考试	高级卫生专业技术资格考试											
考试专业	无	考试成绩	无	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	10					
学习经历	2002-09~2005-06 汕头大学 高级护理 大专 全日制 2006-02~2009-01 汕头大学 护理学 本科(理学学士) 业余大 1999-09~2002-06 汕头市第十一中学 学生 高中 全日制											
工作经历	2005-06~2015-06 在广东省汕头市妇幼保健院从事临床护理工作 护士 2015-07~2016-06 在广东省汕头市妇幼保健院新生儿儿科从事临床护理及护理管理工作 护士长助理 2016-07~2023-12 在广东省汕头市妇幼保健院大儿科从事临床护理及护理管理工作, 主要负责新生儿儿科工作 科副护士长											
进修经历												
服务基层、援外、援派工作经历												
业绩成果代表作	[著作/译著]:临床护理学基础与技术精解 [科研项目]:吞咽肌群低频脉冲电刺激结合吞咽功能训练对新生儿吞咽障碍的护理效果和安全性研究 [科普作品]:新生儿红臀的护理与预防											
本人对负面工作的说明:	无											
评审公示情况	单位审核评价意见											
本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。	单位负责人签名: _____ 年 月 日 (公章)											
申报人签名: 	2024年3月27日											
以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。	评委会评审结果											
单位负责人签名: _____	评委会人数: _____ 到会人数: _____ 同意票: _____ 不同意票: _____											
专业学科组评审情况	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、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

正高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	罗文容	性别	女	出生年月	1970年1月	最高学历	大学本科	最高学位	无	参加工作时间	1989-7-28
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	预检分诊、发热门诊、核酸室、注射室	现工作岗位	专业技术岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	34	现行政职务	副主任医师	1989-7-28
现职称专业及名称	护理学 副主任护师	现职称获得方式	评审	现职称获得时间	2009-12-15	现职称发证单位	广东省人事厅	现受聘何职称	副主任医师	职称受聘时间	2020-7-7
申报职称	主任护师	申报职称专业	护理学(儿科护理)	以何身份申报	以副高资格	是否转评	否	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无		
高级卫生专业技术资格考试											
考试专业	无	考试成绩	无	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	13				
学习经历	1986-09~1989-07 汕头卫校毕业 护理 中专毕业 全日制 1994-06~2006-06 中山大学 护理 专科毕业 成人自学考试 2007-03~2010-01 中山大学 护理学(护理管理) 本科毕业 网络教育										
工作经历	1989-07~1994-07 汕头市第三人民医院, 急诊、手术室, 从事临床护理工作 护士 1994-08~2014-09 汕头市妇幼保健院, 儿科、供应室、手术室, 从事临床一线护理工作 护士 2014-10~2016-05 汕头市妇幼保健院, 急诊注射室, 从事临床一线护理工作 护理师 2016-06~2020-07 汕头市妇幼保健院, 预检分诊、发热门诊、核酸采样室、急诊注射室, 从事临床一线护理工作 主管护师 2020-07~2023-12 汕头市妇幼保健院, 预检分诊、发热门诊、核酸采样室、急诊注射室, 从事临床一线护理工作 副主任护师										
进修经历											
服务基层、援外、援派工作经历											
业绩成果代表作	[科研项目]: 孕妇学校教育模式及课程内容需求的探讨 [科普作品]: 突发性心脏病: 心肺复苏的正确操作步骤与 AED 使用指南!										
本人对负面工作的说明:	无										
评审公示情况	单位审核评价意见										
本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。	单位审核评价意见										
申报人签名:	2024年3月27日										
以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。	单位负责人签名: _____ 公章 _____ 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	单位负责人签名: _____ 公章 _____ 年 月 日	

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	钟晓璇		性别	女	出生年月	1985年9月	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2011-3-1				
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	妇产科	现工作岗位	现工作岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	10	现任行政职务	无						
现职称专业及名称	妇产科主治医师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2018-6-3	现聘何职称	主治医师	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无							
申报职称	副主任医师	申报职称专业	妇产科	以何身份申报	以中级资格	是否转评	否		无							
高级卫生专业技术资格考试																
考试专业	妇产科(临床)	考试成绩	67	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	0									
学习经历	2002-09~2005-06 汕头市金山中学 高中 全日制 2005-09~2010-06 广州医学院 临床专业 本科 全日制															
工作经历	2011-03~2013-03 汕头市中医院 不孕不育专科医师 2013-05~2023-12 汕头市妇幼保健院 妇产科医师															
进修经历	2012-10-01~2012-12-31 湖南省中医药大学第一附属医院 生殖B超 3个月 2020-08-01~2021-02-28 佛山市第一人民医院 妇科(肿瘤、腔镜) 7个月 2022-12-05~2022-12-09 首都医科大学附属复兴医院 妇科内镜诊治技术 5天															
服务基层、援外、援派工作经历	2020-02-01~2020-07-31 汕头星光妇产医院 妇产科 2021-03-01~2021-08-31 汕头星光妇产医院 妇产科															
业绩成果代表作	[科研项目]:子宫动脉血流参数、β-HCG对复发性流产发生及围产期结局的预测价值 [手术操作视频]:腹腔镜下卵巢囊肿剔除术															
本人对负面工作的说明:	无															
评审公示情况	单位审核评价意见															
本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。	本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。															
申报人签名:	钟晓璇		2024年3月27日	单位负责人签名:												
以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。	钟晓璇		2024年3月27日	单位负责人签名:												
单位负责人签名:			年 月 日	到会人数		同意票		不同意见		公章						
专业学科组评审情况	学科组人数		到会人数		同意票		不同意见		评委会人数		到会人数		同意票		不同意见	

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	程莎莎		性别	女	出生年月	1980年1月	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2004-7-1
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	妇产科	现工作岗位	现工作岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	19	现任行政职务	现任行政职务	无	
现职称专业及名称	妇产科主治医师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2016-5-22	现职称发证单位	汕头市妇幼保健院	现受聘何职称	主治医师	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无	2023-1-1
申报职称	副主任医师	申报职称专业	妇产科	以何身份申报	以中级资格	是否转评	否					
高级卫生专业技术资格考试												
考试专业	妇产科(临床)	考试成绩	63	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	0	指导研究生和下一级专业技术人员情况				
学习经历	1995-08~1998-06 衡钢中学 高中 全日制 1999-08~2004-06 中南大学湘雅医学院 临床医学 医学学士学位 全日制											
工作经历	2004-07~2023-12 广东省汕头市 汕头市妇幼保健院 妇产科临床工作 无											
进修经历	2021-01-11~2021-04-10 广东省妇幼保健院 产前遗传咨询 3个月											
服务基层、援外、援派工作经历	2020-01-01~2020-12-31 汕头星光妇产医院 妇产科病房											
业绩成果代表作	[科研项目]:LMR,β-HCG, D-D 与妊娠期高血压疾病严重程度及妊娠结局的相关性研究											
本人对负面工作的说明:	无											
评审公示情况	单位审核评价意见											
本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。	单位负责人签名: _____ 年 月 日 (公章)											
申报人签名:	_____ 2024年3月27日 (公章)											
以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。	评委会评审结果											
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	评委会人数	到会人数	同意票	不同意票				

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	邱少汕		性别	男	出生年月	1985年6月	最高学历	硕士研究生	最高学位	硕士	参加工作时间	2012-7-12		
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	检验科	现工作岗位	现工作岗位	现受聘何职称	主管技师	现任行政职务		职称受聘时间	2020-7-1		
现职称专业及名称	临床医学检验技术主管技师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2017-5-28	现职称发证单位	中华人民共和国人力资源和社会保障部和国家卫生和计划生育委员会	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	否		无			
申报职称	副主任医师	申报职称专业	临床医学检验技术	以何身份申报	以中级资格	是否转评								
高级卫生专业技术资格考试														
考试专业	临床医学检验技术	考试成绩	65	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	0							
学习经历	1998-09~2001-06 翼之中学 初中 全日制 2001-09~2005-06 揭阳市第二中学 高中 全日制 2005-09~2009-06 广东海洋大学 生物技术 本科 全日制 2009-09~2012-06 汕头大学医学院 免疫学 硕士 全日制													
工作经历	2012-07~2017-05 汕头市妇幼保健院检验科 检验技师 2017-05~2022-10 汕头市妇幼保健院检验科 主管技师 2022-11~2023-09 汕头市妇幼保健院检验科 主管技师 2023-10~2023-12 汕头市妇幼保健院产前诊断中心 产前诊断中心副主任													
进修经历	2021-06-01~2021-09-01 广东省广州市妇女儿童医疗中心 产前诊断(分子遗传) 3个月													
服务基层、援外、援派工作经历														
业绩成果代表作	[论文信息]:血液学指标联合血红蛋白电泳检测对地中海贫血和缺铁性贫血的诊断价值													
本人对负面工作的说明:	无													
评审公示情况	无													
本人承诺:	以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。													
申报人签名:	邱少汕		年	月	日(公章)	单位审核评价意见						年	月	日
单位负责人签名:			年	月	日(公章)	评委会评审结果						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	评委会人数	到会人数	同意票	不同意票						

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	唐雪		性别	女	出生年月	1982年12月	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2008-8-16
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	妇产科	现工作岗位	现工作岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	15	现任行政职务	无		
现职称专业及名称	妇产科主治医师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2014-5-25	现职称发证单位	广东省人力资源和社会保障厅	现受聘何职称	主治医师	职称受聘时间	2022-1-1	
申报职称	副主任医师	申报职称专业	妇产科	以何身份申报	以中级资格	是否转评	否	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无			
高级卫生专业技术资格考试												
考试专业	妇产科(临床)	考试成绩	67	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	10					
学习经历	2000-09~2003-06 潮安区庵埠镇龙溪中学 高中 高中 全日制 2003-09~2008-06 广州医学院 临床医学 医学学士 全日制											
工作经历	2008-08~2020-04 潮州市中心医院 妇产科医师 2020-04~2023-12 汕头市妇幼保健院 妇产科医师											
进修经历	2023-06-01~2023-11-30 广东省妇幼保健院 妇科(宫腔镜、腹腔镜、阴道镜) 6个月											
服务基层、援外、援派工作经历	2021-06-01~2022-05-31 汕头星光妇产医院 妇产科医师											
业绩成果代表作	[论文信息]:小剂量米索前列醇联合缩宫素在足月胎膜早破引产中的应用效果研究 [科研项目]:脐动脉血流动力学指标、血脂、TSH 对妊娠期糖尿病患者分娩结局的影响研究											
本人对负面工作的说明:	无											
评审公示情况	无											
本人承诺:	以上所填写及提交的材料内容真实,并对此负责和承担相应后果。											
申报人签名:			2024年3月27日									
单位负责人签名:					单位负责人签名: 公章 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	单位审核评价意见							
					评委会人数	到会人数	同意票	不同意票				

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存,由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年月日

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	马燕鹏	性别	女	出生年月	1976年10月	最高学历	大学专科	最高学位	无	参加工作时间	1995-8-1	
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	中医科	现工作岗位	专业技术岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	27	现任行政职务	无		
现职称专业及名称	护理学主管护师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2009-5-17	现职称发证单位	广东省人力资源和社会保障厅	现受聘何职称	主管护师	职称受聘时间	2016-6-1	
申报职称	副主任护师	申报职称专业	护理学(其他)	以何身份申报	以中级资格	是否转评	否	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无			
高级卫生专业技术资格考试												
考试专业	儿科护理(护理)	考试成绩	67	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	3					
学习经历	1992-09~1995-07 广东省潮州卫校 护理 中专 全日制 1997-09~2002-06 中山大学 护理 大专 成人自学考试											
工作经历	1995-08~1996-06 在汕头市妇幼保健院儿科从事临床护理 护士 1996-07~2000-01 在汕头市妇幼保健院新生儿科从事临床护理 护士 2000-02~2005-06 在汕头市妇幼保健院党校路门诊从事临床护理 护理师 2005-07~2010-07 在汕头市妇幼保健院儿科从事临床护理 主管护师 2010-08~2020-09 在汕头市妇幼保健院党校路门诊从事临床护理、社区护理 主管护师 2020-10~2023-02 在汕头市妇幼保健院发热门诊和核酸室从事临床护理和采集核酸 主管护师 2023-03~2023-12 在汕头市妇幼保健院中医科从事中医护理 主管护师											
进修经历	2001-06-12~2001-09-12 汕头市中心医院 儿科护理专业进修 三个月 2011-02-01~2011-07-11 广东省全科医学 教育培训中心 社区护士岗位培训班 208 学时 2011-02-01~2011-08-05 汕头市卫生学校 汕头市社区护士岗位培训班 240 学时 2023-08-13~2023-11-13 柳州市妇幼保健院 中医科进修学习中医护理适宜技术 三个月											
服务基层、援外、援派工作经历												
业绩成果代表作	[论文信息]:159 例小儿热性惊厥急救护理及对策											
本人对负面工作的说明: 本人声明没有上述负面情况和工作过失。												
评审公示情况	单 位 审 核 评 价 意 见											
本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。	年 月 日 (公章)											
	申报人签名: 马燕鹏 2024 年 3 月 27 日 以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。 单位负责人签名: _____ 年 月 日 (公章)											
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	到会人数	同意票	不同意票	评委会人数	到会人数	同意票	不同意票

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	陈德花		性别	女	出生年月	1978年6月	最高学历	大学本科	最高学位	无	参加工作时间	1999-5-20
现工作单位	汕头市妇幼保健院			所在科室	产科	现工作岗位	专业技术岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	23	现任行政职务	无	
现职称专业及名称	护理学主管护师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2013-5-26	现职称发证单位	中华人民共和国人力资源和社会保障部	现受聘何职称	主管护师	职称受聘时间	2020-7-7	
申报职称	副主任护师	申报职称专业	护理学(儿科护理)	以何身份申报	以中级资格	是否转评	否	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无			
高级卫生专业技术资格考试												
考试专业	儿科护理(护理)	考试成绩	68	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	30					
学习经历	1995-09~1998-07 潮州市卫生学校 护理学 中专 全日制 2004-01~2008-01 汕头大学 护理学 大专 业余大 2009-02~2012-01 汕头大学 护理学 本科 业余大											
工作经历	1999-05~2010-05 在汕头市妇幼保健院新生儿科从事护理工作 无 2010-05~2024-03 在汕头市妇幼保健院产科护理工作 无											
进修经历	2001-03-12~2001-06-10 汕头市中心医院 儿科护理 396											
服务基层、援外、援派工作经历												
业绩成果代表作	[科研项目]:LMR、β-HCG、D-D 与妊娠期高血压疾病严重程度及妊娠结局的相关性研究											
本人对负面工作的说明:	无											
评审公示情况	年 月 日 (公章)			单位审核评价意见								
本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。	本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。											
申报人签名:	陈德花			2024年 3月 21日								
以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。	以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。											
单位负责人签名:	年 月 日			单位负责人签名:								
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	评委会人数	到会人数	同意票	不同意票				

说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年月日

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	林玉徽		性别	女	出生年月	1982年8月	最高学历	大学本科	最高学位	学士	参加工作时间	2005-7-1
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	妇科	现工作岗位	现工作岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	18	现任行政职务	护士长	职称受聘时间	2023-1-1
现职称专业及名称	护理学主管护师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2014-5-25	现职称发证单位	广东省人力资源和社会保障厅	现受聘何职称	主管护师	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无	
申报职称	副主任护师	申报职称专业	护理学(妇产科学护理)	以何身份申报	以中级资格	是否转评	否					
高级卫生专业技术资格考试												
考试专业	护理学(护理)	考试成绩	64	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	30					
学习经历	1999-09~2002-07 汕头市第二中学 学生 高中 全日制 2002-09~2005-06 广州医学院 护理学 大专 全日制 2009-02~2012-01 汕头大学 护理学 本科学士学位 业余大											
工作经历	2005-07~2008-03 番禺人民医院、 临床护理 护士 2008-04~2011-05 汕头市妇幼保健院 产科 临床护理 护士 2011-05~2019-03 汕头市妇幼保健院 新生儿 临床护理 主管护师 2019-03~2022-05 汕头市妇幼保健院 产科 临床护理 主管护师 2022-06~2023-12 汕头市妇幼保健院 妇科 副护士长											
进修经历												
服务基层、援外、援派工作经历												
业绩成果代表作	[科普作品]肿瘤，留还是不留											
本人对负面工作的说明： 无												
评审公示情况	年 月 日 (公章)											
本人承诺：	以上所填写及提交的材料内容真实，并对此负责和承担相应后果。											
申报人签名：	林玉徽 2024年3月27日											
单位负责人签名：	年 月 日 (公章)											
专业学科评审情况	学科组人数	到会人数	同意票	不同意票	单位审核评价意见							
					评委会人数	到会人数	同意票	不同意票	单位负责人签名：年 月 日			

说明：1、此表由申报人在网上申报系统填写保存，由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。

年 月 日

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	温伊娜		性别	女	出生年月	1985年9月	最高学历	大学本科	最高学位	无	参加工作时间	2007-7-1
现工作单位	汕头市妇幼保健院		所在科室	新生儿科	现工作岗位	专业技术岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	16	现任行政职务	主管护士	2023-1-1	无
现职称专业及名称	护理学主管护师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2016-5-22	广东省人力资源和社会保障厅	现受聘何职称	主管护士	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无	2023-1-1	无
申报职称	副主任护师	申报职称专业	护理学(儿科护理)	以何身份申报	以中级资格	否	是否转评					
高级卫生专业技术资格考试												
考试专业	儿科护理(护理)	考试成绩	65	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	9					
学习经历	2001-09~2004-07 汕头市丹阳中学 高中 全日制 2004-09~2007-06 广州医学院(天河学院) 助产 大专 全日制 2009-02~2012-01 汕头大学 护理学 本科 业余大											
工作经历	2007-07~2011-06 在汕头潮南民生医院妇产科工作 护士 2011-07~2023-12 在汕头市妇幼保健院新生儿儿科工作 主管护士											
进修经历												
服务基层、援外、援派工作经历												
业绩成果代表作	[论文信息]:低频脉冲治疗仪在新生儿吞咽困难中的应用 [科研项目]:吞咽肌群低频脉冲电刺激结合吞咽功能训练对新生儿吞咽障碍的护理效果和安全性研究 [科普作品]:《光照疗法知多D》											
本人对负面工作的说明: 无负面情况												
评审公示情况	年 月 日 (公章)		单位审核评价意见									
本人承诺: 以上所填写及提交的材料内容真实, 并对此负责和承担相应后果。	单位负责人签名: _____ 年 月 日 (公章)											
申报人签名: <u>温伊娜</u> 2024年3月27日	评委会评审结果											
以上填写的内容, 已经我单位核对无误, 并对此负责和承担相应后果。	到会人数	同意票	不同意票	到会人数	同意票	不同意票	到会人数	同意票	不同意票	到会人数	同意票	不同意票
单位负责人签名: _____ 年 月 日 (公章)	评委会评审结果											
专业学科组评审情况	说明: 1、此表由申报人在网上申报系统填写保存, 由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”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。											

年 月 日