**中级职称申报人基本情况及评审登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | 宋文超 | | **性别** | 男 | | **出生年月** | 1983年11月 | | **最高学历** | | | 大学本科 | | **最高学位** | | 学士 | | **参加工作时间** | | | 2001-9-1 |
| **现工作单位** | 深圳市医疗卫生专业服务中心 | | | | | **所在科室** | 项目管理部 | | **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** | | 5 | | **现任行政**  **职务** | | | 无 |
| **现职称专**  **业及名称** | 内科学 主治医师 | | **现职称**  **获得方式** | 评审 | | **现职称**  **获得时间** | 2011-6-16 | | **现职称**  **发证单位** | | | 中国人民解放军总参谋部第三部中级专业技术职称评审委员会 | | **现受聘何职称** | | 主治医师 | | **职称受聘时间** | | | 2011-12-1 |
| **申报职称** | 助理研究员 | | **申报职称**  **专业** | 卫生管理研究 | | **以何身份申报** | 普通申报人员 | | **是否转评** | | | 是 | | **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** | | | | | | **指导研究生和下级专业技术人员情况** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | 3 | | |
| **学习经历** | 2001-09~2006-06 第四军医大学 临床医学 本科（学士） 全日制 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **工作经历** | 2001-09~2006-06 第四军医大学临床医学专业学习 学员 2006-06~2011-12 总参谋部第三部第六局门诊部医师 医师 2011-12~2016-04 总参谋部第三部第六局门诊部主治医师 (其间:2011.08-2012.07在第四军医大学第二附属医院呼吸内科学进修学习，2014.09-2015.07在第四军医大学呼吸内科学专业硕士课程班学习) 主治医师 2016-04~2017-12 战略支援部队网络系统部第六局门诊部主治医师 主治医师 2017-12~2021-07 深圳市新建市属医院筹备办公室 中级卫生工程建设专干 中级卫生工程建设专干 2021-07~2023-05 深圳市医疗卫生专业服务中心 中级卫生工程建设专干 中级卫生工程建设专干 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **进修经历** | 2011-08-15~2012-07-16 中国陕西第四军医大学唐都医院 呼吸内科学 一年 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **服务基层、援外、援派工作经历** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **业绩成果**  **代表作** | [著作/译著]:《医院建设工程项目管理指南》 [专业技术报告]:《深圳市医疗卫生项目规划建设专家咨询委员会章程》 [标准/规范]:《深圳市绿色医院评选标准（试行版）》 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人对负面工作的说明：**  无 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 评前公示情况 | 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：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： 年 月 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。**  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