**南京中医药大学2024年度专业技术职务评审资格审查表**

**（★填表前请详细阅读本表的填写说明★）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 所在单位（部门） |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 进校时间 |  | 最高学历及取得时间 |  | 最高学位及取得时间 |  | 教师资格证书取得时间 |  |
| 现任专业技术职务及取得时间**1** |  | 拟申报系列**2** |  | 拟申报类型**3** |  | 拟申报学科 |  |
| 拟申报专业技术职务 |  | 是否为公共课教师**4** |  |
| ★重要说明：1.附属医院临床带教医师需分别填写医疗卫生及教师2个专业技术职务及取得时间；2.拟申报系列是指教师系列、实验系列、学生思政系列、教育管理系列；以下业绩成果须根据拟申报系列的要求填写；3拟申报类型是指教学为主型、教学科研并重型、科研为主型、临床为主型以及青年拔尖型；4.公共课教师特指我校思想政治理论课、大学外语公共课、计算机基础课、数学课、物理课和体育课教师。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 教学工作情况（近五年） | 学年 | 个人年总课时 | 学期 | 教学层次 | 年级、班（次） | 课程名称 | 课时数 | 单位审核签名 | 学校审核签名 |
| 2023 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2022 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 近五年个人年均课时 |  |
| 单位（部门）资格审查小组确认教学工作情况是否符合拟申报专业技术职务要求 | □符合 □不符合 | 审核小组组长签名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 序号 | 论文或著作名称 | 发表刊物或出版单位名称 | 卷（期）号 | 起止页码 | 发表或出版年、月**2** | 本人角色（第一作者、共同第一作者、通讯作者、共同通讯作者、主编、编委等） | 论文作者信息（论文需填写所有作者姓名，第一作者、共同第一作者上标“#”号；通讯作者、共同通讯作者上标“\*”号。） | 期刊类别**3** | 单位审核签名 | 学校审核签名 |
| **★**论文、论著情况 | 教学论文、论著（不超过5篇） | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 科研论文、论著（不超过10篇） | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位（部门）资格审查小组确认有效论文、论著数量 | 有效论文、论著 篇（部） | 审核小组组长签名 |  |

★重要说明：1.本年度专业技术职务申报者提交的任现职以来的教学论文（论著）不得超过5篇。如填写超过5篇，以申报人按序填写的前5项为准；

本年度专业技术职务申报者提交的任现职以来的科研论文（论著）不得超过10篇。如填写超过10篇，以申报人按序填写的前10项为准；

2.发表或出版年、月指论文或著作的发表或出版时间，以：“2021.03”（例）形式标注；

3.期刊类别：核心刊物一般指北大核心、CSSCI（不含扩展版）、CSCD（不含扩展库）、SCI、EI、SSCI、A&HCI来源期刊视为核心刊物，省级刊物是指省有关部门主办并公开出版的学术刊物和高等学校主办并公开出版的学报。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承担教学、教改及科研项目（课题）情况 | 序号 | 项目（课题）名称及编号 | 项目（课题）来源 | 起止年月 | 级别 | 主持/参加（参加需填写本人排名信息） | 结题/在研 | 单位审核签名 | 学校审核签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

★重要说明：1.本年度专业技术职务申报者提交的任现职以来的教学、教改及科研代表性项目不得超过5项。如填写超过5项，以申报人按序填写的前5项为准。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专利授权及转化情况 | 序号 | 专利名称 | 专利授权国 | 专利授权号 | 专利授权时间 | 本人排名 | 专利所有发明人 | 专利申请单位 | 专利是否转化**6** | 单位审核签名 | 学校审核签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

★重要说明：1.本年度专业技术职务申报者提交的任现职以来的专利授权及转化代表性成果不得超过3项。如填写超过3项，以申报人按序填写的前3项为准。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  科技成果转化情况 | 序号 | 项目（课题）名称 | 合同经费 | 已到账经费/单项最高到账经费（万元） | 主持/参加（参加需填写本人排名信息） | 单位审核签名 | 学校审核签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

★重要说明：1.本年度专业技术职务申报者提交的任现职以来的科技成果转化不得超过3项。如填写超过3项，以申报人按序填写的前3项为准。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 获奖及荣誉称号情况 | 序号 | 获奖项目（荣誉称号）名称及编号 | 奖励等级 | 授奖国别及单位 | 奖励年度 | 本人排名 | 单位审核签名 | 学校审核签名 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 单位（部门）资格审查小组确认研究项目、专利及获奖情况是否符合晋升高一级专业技术职务要求 | □符合□不符合 | 审核小组组长签名 |  |

★重要说明：1.本年度专业技术职务申报者提交的任现职以来的重要获奖及荣誉称号不得超过5项。如填写超过5项，以申报人按序填写的前5项为准。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加继续教育情况 | 国内进修项目名称 | 起止时间 | 国内进修项目名称 | 起止时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 单位（部门）资格审查小组确认继续教育情况是否符合晋升高一级专业技术职务的要求 | □符合 □不符合 | 审核小组组长签名 |  |
| **以下内容为申报“临床为主型副教授/教授”必填** |
| 执业单位（机构）名称 |  |
| 执业医师资格证书取得时间 |  | 从事临床工作时间（截至2022年12月31日累计年数） | \*\*\*\*.\*\*−\*\*\*\*.\*\*，共计\*\*年 |
| 项目/年度 | 2023年 | 2022年 | 2021年 | 近三年年均门诊工作量（节） |
| 年门诊工作量（节） |  |  |  |  |
| 执业单位（机构）审核意见 | □属实□不属实 | 执业单位（机构）负责人签字（公章） |  |
| **本人承诺：本人已阅读并了解本年度学校职称评审的有关通知和文件精神，对上述填写的内容及提供的所有材料真实性负责。** | 本人签名（手写、不得打印） |  |
| 所在单位（部门）审查意见（就上述填写的内容及提供的所有材料是否属实、是否符合申报条件等情况签署意见） | □符合 □不符合 | 单位（部门）主要负责人签名/日期： |

说明：1.申报人不得改变表格主要格式和栏目，以保持审查表的完整性；除审核栏及签名栏外，其余栏目手写无效；

 2.申报者在填写研究成果、获奖及荣誉称号时 ，应根据真实情况如实列明本人在所有承担人（发明人、完成人或获奖人）中的排名情况。