**助理级职称申报人基本情况及评审登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | 解天钦 | **性别** | 男 | **出生年月** |  1995年1月 | **最高学历** | 大学本科 | **最高学位** | 学士 | **参加工作时间** | 2020-3-15 |
| **现工作单位** | 深圳市医师协会 | **所在科室** | 毕教部 | **现工作岗位** | 管理岗位 | **从事本专业或相近专业技术工作年限** | 7 | **现任行政****职务** | 毕教部主任 |
| **现职称专****业及名称** | 其他 无 | **现职称****获得方式** | 无 | **现职称** **获得时间** | 1753-1-1 | **现职称****发证单位** | 无 | **现受聘何职称** | 暂无 | **职称受聘时间** | 2025-6-1 |
| **申报职称** |  研究实习员  | **申报职称****专业** | 卫生管理研究（医院管理研究） | **以何身份申报** | 普通申报人员 | **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** | **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** | 0 |
| **学习经历** | 2013-09~2018-07 江西省宜春市宜春学院 临床医学 学士 全日制 |
| **工作经历** | 2018-07~2020-03 深圳市、深圳市龙华区人民医院、三名工程办公室从事助理工作 三名工程助理2020-03~2025-05 深圳市、深圳市医师协会、毕教部从事卫生管理研究工作 毕教部2025-06~2026-06 深圳市、深圳市医师协会、毕教部主任 毕教部主任 |
| **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]:基于ACGME里程碑的临床教师优先级胜任力评价工具开发与应用 |
| **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