卫生系列高级职称申报人基本情况及评审登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 黄小珍 | | | | 性别 | | 女 | 出生 | | | | 1979 年 4 月 | | | | | 参加工  作时间 | | | 1998-8-01 | | | | | | 现工作  单位 | | | | 梅州市中心血站 | | | | | | | | | | | 现任行  政职务 | 检验科负责人 | | |
| 所在科室 | | 检验科 | | | | 现工作岗位 | | | 管理岗位 ☐ 专业技术岗位 ☑ 工勤技能岗位 ☐ 双肩挑 ☐ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时毕业于  何院校何专业 | | | | 2008年1月毕业于中山大学医学检验专业 | | | | | 本专业  最高学历 | | | | | 专科 | | 学位 | 其他 | | | 办学  形式 | | 业余大 | | | 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 | | | 2010-05-30 | | 现职称  发证单位 | | 广东省人力资源和社会保障厅 |
| 现从事何专业技术工作 | | | | 在血站检验科从事血液检测工作 | | | | 现受聘何专业技术职务 | | | 临床医学检验技术主管技师 | | | | | 从事本专业或相近专业技术工作 | | | | | 20 年 | | | 申报何职称 | | | | | | （ 输血技术 ）专业 （ 副主任技师 ）职称 | | | | | | | 有无同时或不同时申报其他系列 (专业)职称及其名称 | | | | | | | 无 | |
| 职 称 外 语 考 试 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 全国计算机应用能力考试 | | | | | | | | | | | | | 专业实践能力考试（考评结合专业填写） | | | | | | | | | | | |
| 已获得 A级  级别合格证 | | | | | 成绩 84分 分，属 / 倾斜范围 | | | | | | | 考试时间  2006-06 | | | | 属 / 免试范围 | | | | | 已获得 5 个  模块合格证 | | | | | | | 属 / 政策倾斜范围 | | | | | | 考试专业 | | | | | | | | 考试成绩 | | 考试时间 | |
| 输血技术 | | | | | | | | 60 | | 2017-04-22 | |
| 主 要工作经 历 | 1998-08~2004-03 在梅州市红十字血站检验科从事血液检测工作 检验士 2004-03~2011-10 在梅州市中心血站检验科从事血液检测工作 检验技师 2011-10~2018-09 在梅州市中心血站检验科从事血液检测工作 主管检验技师 2017-08~2018-09 在梅州市中心血站检验科从事血液检测工作 科室负责人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术工作经历(能力)及业绩成果情况 | **本人自评认为具备专业技术工作经历(能力)条件第** **（一）（二）（三）（四）（五） 项、业绩成果条件第** **（一）（二） 项之规定，主要理由(注明时间、项目内容（含效果、评价、获奖情况等）及个人完成量、所起作用或排名):**  一、任现职以来，本着对工作高度负责的态度，强烈的血液质量安全意识，严格履行岗位职责，圆满完成各项工作。2017年度考核评为“优秀”等级。 二、按照国家相关标准要求，对全市无偿献血采集血液标本进行集中检测，每年检测无偿献血标本数3万多人份。每年从事血液检测及科室管理工作45周以上，能独立解决本专业较复杂疑难的检验、诊断及仪器使用等技术问题，每年参与血液检测试验操作500批次以上，能单独完成较复杂的技术指导工作和检验结果咨询工作，工作以来无差错和失误发生。 三、认真组建核酸检测实验室，2016年2月顺利通过广东省核酸检测实验室技术验收标准评审，无偿献血者血液筛查核酸检测做到全覆盖，使临床用血更加安全。 四、任现职以来，每年坚持进行5次以上培训授课，内容包括质量体系文件宣贯、血液检测操作过程中关键控制点、血液检验和输血相关技术新进展等；对各采血点工作人员进行快速检测乙肝、血型等检验业务培训；带教本血站新参加工作人员9人,通过培训带教，使他们掌握了血液检测的标准操作规程，保证了检测工作的顺利进行，为血液检测工作培养了后继力量。 五、积极开展科研活动，作为项目负责人在2014年6月申报了梅州市科技计划项目（医研类）《梅州市无偿献血血液报废原因分析及预防对策研究》（项目编号：2014B110），研究工作进展顺利，按计划完成全部工作任务，顺利通过专家组的结题验收。 六、不断总结工作经验，积极探讨今后血液检验工作的措施和方法，在专业学术期刊上发表论文3篇：《核酸检测技术在无偿献血者血液筛查中的应用》《2012-2016年梅州市无偿献血人群丙型肝炎感染状况调查分析》 《梅州市无偿献血血液报废原因分析及预防对策》。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **本人对负面工作的说明：****无** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业技术报告（代表作）提交论文、著作或 | | | 标 题 内 容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 作者  名次 | | | 期刊名称 | | | | | | | | 刊 号 | | | | | 年 月 期 卷 | | | | | | |
| 核酸检测技术在无偿献血者血液筛查中的应用 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 海南医学 | | | | | | | | ISSN 1003-6350 CN46-1025/R | | | | | 2018年5月10期29卷 | | | | | | |
| 2012\_2016年梅州市无偿献血人群丙型肝炎感染状况调查分析 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中国医药科学 | | | | | | | | ISSN 2095-0616 CN 11-6006/R | | | | | 2017年11月22期7卷 | | | | | | |
| 梅州市无偿献血血液报废原因分析及预防对策 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第一 | | | 中国药物经济学 | | | | | | | | ISSN 1673-5846 CN 11-5482/R | | | | | 2017年7月7期12卷 | | | | | | |
| 情 况  评前公示 | | | 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：**本人对《评审表》所填写的内容及提交的申报材料的真实性、可靠性、可溯源性负责。如有虚假或者不真实之处，愿意接受包括撤销职称等处理决定。  申报人签名： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本《评审表》填写的内容及提交的材料，其真实性、可靠性、可溯源性，已经我单位核对无误，并对此负责且承担由此产生的一切后果。  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。**

( )评委会公章： 年 月 日