

南京中医药大学 2022 年度专业技术职务评审资格审查表

(★填表前请仔细阅读本表后的填写说明★)

姓名	顾璇	所在单位(部门)	体育部		性别	女	出生年月	1987.11.19	
进校时间	2014.12	最高学历及取得时间	本科 2011.7		最高学位及取得时间	硕士 2019.6	教师资格证书取得时间	2018.6	
现任专业技术职务及取得时间 ¹	助教 2018.12	拟申报系列 ²	教师系列		拟申报类型 ³	教学为主型	拟申报学科	体育	
拟申报专业技术职务	讲师				是否为公共课教师	是			
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
	2021	540	一	本科	19-20 级各班	太极拳、健身健美、普拉提	252		
			二	本科	20-21 级各班	基础体育、排球、健身健美	288		
	2020	540	一	本科	19 级各班	线上八段锦教学	288		
			二	本科	19-20 级各班	基础体育、普拉提	252		
	2019	468	一	本科	17-18 级各班	太极拳、健身健美、普拉提	252		
			二	本科	18-19 级各班	基础体育、普拉提、健身健美	216		
	2018	288	一	本科	产假				
			二	本科	17-18 级各班	基础体育、健身健美、篮球	288		
	2017	504	一	本科	15-16 级各班	太极拳、健身健美	288		
二			本科	16-17 级各班	基础体育、健身健美	216			
近五年个人年均课时: 520									

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							<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 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 ⁴	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 ⁵	单位审核签名	学校审核签名
教学论文、论著(不超过10篇)	1	高校公共田径课程的现状分析及发展对策	当代体育科技	第10卷第31期	44-50	2020.11	第一作者	顾璇	省级刊物		
	2	探讨田径训练量与训练强度观念的创新	当代体育科技	第10卷第32期	11-15	2020.11	第一作者	顾璇	省级期刊		
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
	9										
	10										
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: 本年度专业技术职务申报者提交的任现职以来的教学及科研代表性学术论文(论著)均不得超过10篇。如填写超过10篇,以申报人按序填写的前10篇为准。

项目 承担教学、 教改	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	
项目 承担科研	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	

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

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

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	南京高校首届体育教师体能大赛	市级	江苏省学生体协	2019	第四名		
	2	江苏省第十二届学校舞蹈锦标赛	省级	江苏省学生体育协会	2018	优秀教练员		
	3	带校田径队参加： 江苏省第十九届运动会高校部田径比赛 男子甲B组标枪 女子甲B组400米	省级	江苏省教育厅 江苏省体育局	2018	第一名		
	4	带校舞蹈队参加： 江苏省第十二届学校体育舞蹈锦标赛 校园集体“恰恰操”舞一套（大学组） 校园集体“恰恰操”舞第二套（大学组）	省级	江苏省学生体育协会	2018	一等奖		
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级专业技术职务要求				<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合		审核小组组长签名		
教 续	国内进修项目名称		起止时间		国内进修项目名称		起止时间	

			全国田径项目一级裁判员培训班	2016.10.20-10.23
			全国暨江苏省学生体质健康监测复核总结交流	2019.12.12-12.13
			全国暨江苏省学生体质健康监测与干预工作会	2019.9.5-9.6
			高校教师课程思政教学能力培训	2021.11.24-11.26
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			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	审核小组组长签名
以下内容申报“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2021年12月31日累计年数)	****.**-****.**, 共计**年	
项目/年度	2021年	2020年	2019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	<input type="checkbox"/> 属实 <input type="checkbox"/> 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材料是否属实、是否符合申报条件等情况签署意见）			<input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合	单位（部门）主要负责人签名/日期：

填写说明:

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;
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. 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。
5. 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;
6. 专利如转化需提供合同书;

其他说明:

1. 申报人须根据拟申报系列的业绩成果要求填写;
2. 申报人员的资历(任职年限)截止时间为 2021 年 12 月 31 日;学历学位取得时间,论文论著公开发表出版时间,教学、科研、临床成果通过鉴定或完成时间等截止时间为 2022 年 3 月 31 日;
3. 如南京中医药大学及南京中医药大学附属相关单位非第一完成单位,请在“单位审核签名”栏内标记;
4. 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。
5. 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。