

卫生系列高级专业技术资格申报人基本情况及评审登记表

姓名	邱素梅	性别	女	出生	1968年5月	参加工作 时间	1988-7-25	现工作 单位	广东省残疾人康复中心门诊部	现任行 政职务	听力康复负责人					
所在 科室	听力康复	现工作岗位	管理岗位 <input type="checkbox"/> 专业技术岗位 <input checked="" type="checkbox"/> 工勤技能岗位 <input type="checkbox"/> 双肩挑 <input type="checkbox"/>													
何时毕业于 何院校何专业	2009年7月毕业于中山大学护理管理专业		本专业 最高学历	本科	学位	其他	办学 形式	网络教 育	现资格专 业及名称	听力康 复主管 护师	现资格 获得方 式	考 试	现资格 获得时 间	2007-05- 01	现资格 发证单 位	中华人 民共和 国卫生 部
现从事何专 业技术工作	听力康复	现受聘何专 业技术职务	护理学主管 护师	从事本专业或相 近专业技术工作		29	年	申报何专业 技术资格	(卫生系列) 专业 (副主任技 师)资格	有无同时或不同时申报其他系 列(专业)资格及其名称		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 74 分,属 / 倾斜范围	考试时间 2011-05	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							
						内科护理(护理)		63	2015-04-18							
主 要 工 作 经 历	1988-07~1994-06 广东省残疾人康复中心 护理 护士 1994-07~2008-01 广东省残疾人康复中心 护理 听力康复 护师 2008-02~2017-08 广东省残疾人康复中心 听力康复 主管护师															
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)一(五)项、业绩成果条件第 2 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): 工作经历:1988年至现在在广东省残疾人康复中心工作,从事医疗、听力康复专业29年,负责听力技术业务,首批成为省级聋儿康复听力学科骨干并承担全国聋儿轮训班授课任务,2015年12月被聘任广东省残疾人康复协会听力专业委员会副主任委员。 工作业绩:2010年领先制定及实施听障儿童全面康复听能管理措施;2015年负责全国耳病调查项目技术指导,完成广东六个县区12237名居民听力障碍调查,参与4岁以下399名听力测试;2015年承担我省助听器验配师4-3级资格题库研发项目,组建专家团队,高质量完成2000多道题及20套技能题研发;负责国家及省助听器资助项目,完成5000多台近4000人受益;参与人工耳蜗术前筛查1500例以上;每年工作40周以上,熟练掌握各项听力检测技术及助听设备调试,擅长解决康复中听能问题,为基层机构及听障儿童解答了不少困惑;任现职以来,完成各项听力测试5000人次以上、维护设备均2200次/年、验配助听器500台、助听设备调试1000人次、培训基层专业人员近1100人次、进修带教33人、基层指导60多次、专题授课50多次。 课研方面:《耳聋患儿耳蜗微音电位特征及其与人工耳蜗植入术后言语康复的关系》获广东省科技技术厅2017年省自筹经费类科技计划项目,本人为项目负责人,目前该项课题处于实验性研究阶段,通过深入研究有助于辅助诊断听神经病,为耳蜗植入术后言语康复提供一个预测指标。公开发表论文7篇,其中《听神经病聋儿语言康复个案分析》获2008年省聋康系统优秀论文。2009年、2010年被评为省残联优秀等次;2012年被评为单位优秀等次;2014年被省人力资源和社会保障厅评为“广东省残联系统先进工作者”称号。															
本人对负面工作的说明:无																
专 业 技 术 报 告 (代 表 作)	标 题 内 容				作 者 名 次	期 刊 名 称		刊 号	年 月 期 卷							
交 论 文 、 著 作 或 提	91例成人听力状况及助听效果分析				第一	中国康复理论与实践		ISSN1006-9771 CN11-3759/R	2014年11月第11期第20卷							
	广东省816例人工耳蜗植入术候选者情况分析				第一	中国听力语言康复科学 杂志		ISSN1672-4933 CN11-5138/R	2016年7月第4期第14卷							
	23例听力障碍儿童助听效果评估的探讨				第一	中国听力语言康复科学 杂志		ISSN1672-4933 CN11-5138/R	2011年7月第4期无卷							
评 情 公 示	年 月 日(公章)				单 位 审 核 评 价 意 见											
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,愿意接受包括撤销资格等处理决定。																
申报人签名:  2017年8月22日																
申报人网上填写信息以及所提交的材料,其真实性、可靠性、可溯源性已经我单位核对无误,并对此负责和承担相应后果。																
单位负责人签名: 年 月 日					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、“现资格取得方式”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