

江苏省食品药品监督管理局 **文件**

江苏省专业技术人员职称（职业资格）工作领导小组办公室

苏食药监人〔2017〕114号

关于组织申报 2017 年药学专业（药品） 系列高级专业技术资格的通知

各设区市食品药品监督管理局、职称办，昆山、泰兴、沭阳县（市）
食品药品监督管理局、职称办，省各有关单位：

根据省职称办统一安排，经研究，2017 年江苏省药学专业
（药品）高级专业技术资格评审工作拟于下半年进行，现将有
关事项通知如下：

一、申报范围和对象

全省企事业单位或社会团体从事药品研发、生产、经营、
监督、检验等工作，符合有关规定和要求的专业技术人员，公
务员及参照公务员管理事业单位人员不得参加申报。

二、申报及评审条件

按照《江苏省药学专业（药品）主任药师、主任中药师资

格条件（试行）》和《江苏省药学专业（药品）副主任药师、副主任中药师资格条件（试行）》（苏职称〔2003〕2号）的有关规定执行。

凡2016年12月31日前符合申报条件的人员均可申报。

根据苏人社发〔2016〕356号《省人力资源社会保障厅关于调整我省职称外语和计算机应用能力政策有关问题的通知》，外语和计算机水平不再作为申报和评审药学专业（药品）系列专业技术职称的必备条件。

三、有关事项说明

（一）相关专业指医学、生物学。

（二）允许专业技术人员自主申报两个系列（专业）以上的专业技术资格。

（三）所有年限的截止时间为2016年12月31日。本专业工作年限，一般从毕业参加本专业工作后起计算，后续学历工作年限可累计计算，但必须将全脱产学习时间扣除。任职资历年限从现专业技术资格批准之日起计算。著作、论文、成果等从发表或鉴定之日起计算。其后取得的业绩成果、论文、（学位）证等不作为评审的有效材料。

（五）根据省物价局有关规定，评审费为400元/人。

（六）评审委员会在评审中对参加评审人员进行面试答辩。

四、工作要求

（一）各单位要严格按照本通知要求，认真做好申报材料

的审核、公示和报送工作。申报人员所在单位要将申报人员情况予以公示一周并出具公示情况证明。未经公示、不符合条件、材料不全或材料装订不符合要求的不能上报。

（二）申报材料内容和要求详见附件 1。除 1~ 4 项不需装订外，其余材料按照规定的顺序装订成册。申报材料一人一个档案袋，将附件 1 目录粘贴在档案袋封面上。各类材料复印件一律采用标准 A4 纸，须加盖公章并由经办人签名、注明审核日期。

《专业技术资格评审申报表》材料 2 按照附件 4 的格式下载，一律采用标准 A4 纸型双面打印并装订。

《江苏省药学专业（药品）高级专业技术资格申报人员情况简介表》材料 3 按照附件 2 的格式，一律采用标准 A3 纸型打印或填写。

（三）各单位对申报材料进行审查后，按照附件 3 填写汇总《2017 年江苏省药学专业（药品）高级专业技术资格人员名册》（Excel 表格），一式 1 份，同时上报电子版。

（四）申报材料按照属地原则统一报送。各设区市食品药品监督管理局负责本地区及所辖直管县（市）申报材料初审、汇总和报送工作，申报材料须经各设区市职称办复审、盖章和委托后报送省局人事教育处。省局直属单位和省有关单位的申报材料直接报送省局人事教育处。省有关单位必须出具省主管部门的职称评审委托函。

(五) 申报材料报送截止时间为 2017 年 7 月 15 日，逾期不予受理。

请各单位按照要求，认真做好今年药学专业（药品）高级专业技术资格评审的宣传和组织工作。本通知及附件可登陆省局网站 www.jsfda.gov.cn “工作文件” 栏目下载。未尽事宜请与省局人事教育处联系。联系人：喻森林，联系电话：025-83273655。

- 附件：1.申报药学专业（药品）高级专业技术资格须提交的材料目录
- 2.江苏省药学专业（药品）高级专业技术资格评审申报人员情况简介表
- 3.2017 年江苏省药学专业（药品）高级专业技术资格评审申报人员名册
- 4.专业技术资格评审申报表



(公开属性：主动公开)

附件 1

姓名_____单位_____从事药品领域_____

拟申报资格_____电话及手机_____

申报药学专业（药品）高级专业技术资格须提交的材料目录

序号	材料内容	份数
1	市职称办或省主管部门评审委托函	1
2	专业技术资格评审申报表	3
3	江苏省药学专业（药品）高级专业技术资格申报人员情况简介表	12
4	近期免冠 1 寸彩照（反面写上姓名）	1
5	近 3 年的年度考核材料复印件	1
6	学历证书、学位证书复印件	1
7	现专业技术资格证书复印件	1
8	继续教育证书复印件	1
9	从事不同药品领域（研发、生产、经营、检验等）的经历证明原件	1
10	本人专业理论水平的证明材料（单位认定）原件	1
11	反映本人主要业绩的专业技术工作总结（本人撰写）	1
12	业绩成果材料及奖励证书等复印件	1
13	规定数量的论文、著作复印件	1

备注：提交的复印件须经单位审核、盖章、经办人签名并注明审核年月日。

江苏省药学专业（药品）高级专业技术资格评审申报人员情况简介表

省食品药品监督管理局编号：

填表日期： 年 月 日

姓 名		性 别		出生年月		任现职以来著作、论文及主要技术报告登记				本单位意见：	
工作单位				行政职务		论文、著作及主要技术报告题目	发表情况（期刊或出版社名称、学术会议名称）	排名	发表日期		
现专业技术资格		现资格取得时间		申报专业技术资格							
参加工作时间		从事专业工作年限		健康状况							上级主管部门意见：
何时何院校何专业毕业				学历学位							
工作经历											
起止时间	工作单位		职务	证明人							
					任现职以来从事本专业主要业绩成果					高评委下设专业组及高评委评价结果： 未通过原因： 评委委员： 专业组长： 年 月 日	
					起止时间	项目名称	工作内容及本人所起的作用	成果获何种奖励			
近 3 年年度考核结果	年度		结果								
	年度		结果								
	年度		结果								
继续教育情况	年度		结果								

附件 3

2017 年江苏省药学专业（药品）高级专业技术资格评审申报人员名册

序号	姓名	性别	出生年月	工作单位	职务	毕业院校及专业	本专业学历	参加工作时间	从事专业及年限	现职称及取得时间	拟申报资格	论文数量	年度考核情况	身份证号码	手机号码	备注

附件 4

专业技术资格评审申报表

姓 名 _____

单 位 _____

申报评审
专业（学科） _____

拟评审专业
技术资格 _____

填表时间： 年 月 日

江苏省专业技术人员职称（职业资格）工作领导小组办公室 制

个人声明

本人申报 _____ 系列 _____ 专业（学科）
_____ 资格。现特此声明：本人在表中所填写的内
容及所提供的参评材料是真实准确的，如有不实之处，本人愿承
担相关责任。

声明人（签字）：

日期：

填表说明

1. 本表供评审各级专业技术资格使用（一式三份）。
2. 填表内容应真实、准确、具体，并按表页下“注”的要求填写。表内填写不下时，可另加附页，并装订入内。
3. 本表一律用钢笔或签字笔填写，字迹要端正、清楚。

基本情况

姓 名		性 别		出生年月		
参加工作年月		身份证号码				
取得本行业(专业)准入资格、时间及证书号码					执 业 别	
现专业技术资格及取得时间、批准单位			现任专业技术职务及聘任时间			
现从事专业技术工作及年限			拟评审专业技术资格			
(从高中开始填写) 学 历 情 况	学 校	学习专业	学制	学历	学位	毕(肄、结)业年月
奖 惩 情 况	荣誉称号、表彰奖励名称			获奖时间	授奖部门	
	处分：					

注：毕（肄、结）业情况应在栏目中注明。

继续教育情况

(国内外培训、进修或考察情况)

起止时间	专业或主要内容	组织单位	学习地点

专业考试成绩情况

时 间	组 织 单 位	科 目	成 绩	合格证号

任现职后主要专业技术工作业绩登记

起止时间	专业技术工作项目、课题名称	获奖励、专利及效益情况	本人起何作用

注：“本人起何作用”分为主持、参加、独立承担。

任现职后著作、论文及重要技术报告登记

日期	论著(报告)标题	刊物、出版单位 (学术会议) 名称	主办单位	本人承担情况

注：本人承担情况按独著（译）、合著（译）填写。合著（译）应注明本人实际承担的部分。

本人任现职以来工作总结

(包括思想品德、职业道德、专业技术能力、工作成绩及履行职责情况等)

本人签名：_____

年 月 日

任现职以来考核情况

	年 份	受聘专业技术职务(岗位)	考核等次	考核单位	备 注
年度(任期)考核情况					

工作单位或人事档案管理单位核实情况

单位或人事档案管理单位核实情况	<p style="font-size: 1.2em; margin-bottom: 20px;">经核查，申报人所填内容及提交的材料属实。</p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> 核 实 人（签字）： 单 位（印章） </p> <p style="display: flex; justify-content: space-around;"> 日 期： 日 期： </p>
-----------------	---

组织意见

县（市）、区职称部门或市主管部门意见	（盖章） 年 月 日	市、厅（局）人事职称部门意见	负责人签字： （盖章） 年 月 日
--------------------	---------------	----------------	-----------------------------

评审、登记备案情况

专业 (学科) 评议组意见	应到人数		实到人数		赞成票		反对票		弃权票	
	<p style="text-align: center;">评议组组长签字：_____ 年 月 日</p>									
评审委员会 评审意见	应到人数		实到人数		赞成票		反对票		弃权票	
	<p style="text-align: center;">经评审，该同志 具备 _____ 专业（学科） 资格。</p> <p style="text-align: center;">主任委员签字：_____ 评委会盖章 _____ 年 月 日</p>									
省、市、 县或相应 职称主管 部门	<p style="text-align: center;">_____ 盖章 _____ 年 月 日</p>									
备注										

注：“评审委员会评审意见”栏，应在“具备”前写明“已”或“不”。

江苏省食品药品监督管理局办公室

2017年6月6日印发
