

职称申报材料之一

编号: _____

(副高)级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	万晓敏	性别	男	出生	1992年09月	参加工作时间	2017.07	现工作单位	松山湖材料实验室			现任行政职务	无				
何时毕业于何院校何专业	2017年6月毕业于华东理工大学材料科学与工程专业			本专业最高学历	研究生	学位	硕士	办学形式	全日制	现职称专业及名称	医疗器械中级工程师	现职称获得方式	职称考核认定	现职称获得时间	2020.12	现职称发证单位	珠海市人力资源和社会保障局
现从事何专业技术工作	医疗器械研发、生产	现受聘何专业技术职务	无	从事本专业或相近专业技术工作			8.5年	申报何职称	(医疗器械)专业 高级工程师	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称	无						
已获得级别合格证	成绩_____分, 属_____倾斜范围	考试时间	属_____免试范围	已获得_____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	/ / /						
主要工作经历	2017.07至2021.06 珠海市健帆生物科技集团股份有限公司研发部研发工程师 2021.06至2022.05 东莞市东莞科威医疗器械有限公司研发部研发工程师 2022.05至今 东莞市松山湖材料实验室人工骨团队研发工程师																
专业技术工作经历(能力)及业绩成果情况	<p>本人自评认为具备专业技术工作经历(能力)条件第 <u>1、2、3(3)</u> 项、业绩成果条件第 <u>3、6</u> 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):</p> <p>一、工作经历(能力)条件:</p> <ol style="list-style-type: none"> 符合 1. 常年全职投入专业技术工作岗位, 平均在岗时间超 40 周, 具备独立解决本专业复杂技术问题的能力。 符合 2. 具有培养本专业中级专门人才的能力, 每年为本专业技术人员讲授不少于 10 学时、带教下级专业技术人员不少于 20 学时。 符合 3(3). 作为主要技术负责人对可吸收人工骨粉产品的设计开发, 于 2025.01.06 拿到三类产品的医疗器械注册证。 <p>二、业绩成果条件:</p> <ol style="list-style-type: none"> 符合 3: 作为主要技术负责人对可吸收人工骨粉产品的设计开发, 于 2025.01.06 拿到三类产品的医疗器械注册证, 国内首创技术, 核心参数优于国外竞品, 在南方日报、东莞广播电视台、科技日报以及 CCTV4 均有报道。2023.08.24 日受到李强总理现场考察。该产品获东莞市中小企业优胜奖和港科大创业大赛八强。 符合 3: 作为主要技术负责人对国内首创载药人工骨材料研发技术, 2025.04.22 已取得 3 项专利的发明专利公开; 符合 3: 作为主要技术负责人对血浆分离器的设计开发, 于 2023.11.09 拿到三类产品的医疗器械注册证, 丰富了公司血液净化器械产品; 符合 3: 作为主要技术负责人对低通量血液透析器的设计开发, 于 2023.06.29 拿到三类产品的医疗器械注册证, 可与血液灌流器联用, 增加治疗效果; 符合 3: 作为主要技术负责人对高通量血液透析器的设计开发, 于 2024.07.23 拿到三类产品的医疗器械注册证, 产品性能优于国内对照竞品; 符合 6: 作为第 2 发明人于 2024.08.16 取得硫酸钙微球及其制备方法和应用的发明专利证书, 该专利均已在我参与的研发项目中应用, 其中可吸收人工骨粉已取得药监局三类医疗器械注册证, 并取得明显的社会效益和经济效益。 <p>三、其他业绩成果</p> <ol style="list-style-type: none"> 2023.12.07, 本人撰写专业技术分析报告: 可吸收人工骨粉粒径与降解速率的调控技术研究, 该技术支撑产品性能达标并获注册证。 2025.12.17, 本人撰写专业技术分析报告: 载药人工骨粉的药物 - 骨粉均匀混合及控释技术分析, 该技术解决了药粉混合不均和药物突释等临床痛点, 具有重要的临床价值与临床影响力。 																
本人对负面工作的说明:																	
无任何负面工作的情况																	
专业技术论文、著作或代表作	标题内容					作者名次	何时发表何刊物杂志			刊号	获奖情况(何部门批准及奖励名称、等级)						
	可吸收人工骨粉粒径与降解速率的调控技术研究					1	无			无	无						
	载药人工骨粉的药物 - 骨粉均匀混合及控释技术分析					1	无			无	无						
评前公示	年 月 日(公章)					单位审核评价意见											
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					单位负责人签名: 年 月 日					公章							
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、此表由申报人填写后用 A3 纸单面打印, 经单位审核盖章(高级一式 20 份、中级一式 15 份、初级一式 10 份, 其中 1 份原件; 评委会另有要求的按其要求 提交)送相应评委会办公室。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, 评审结束后评委会办公室应将本表原件填上评审结果, 并按职称审批、发证表名单顺序装订上报职称审核确认单位备查。

()评委会公章:

年 月 日