**河南省科学技术进步奖公示内容**

**一、项目名称**：脑小血管病因分型及综合干预技术的建立及应用

**二、提名者：**河南省科学技术协会

**三、提名等级：**一等奖

**四、主要知识产权和标准规范等目录**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 知识产权（标准）类别 | 知识产权（标准）具体名称 | 国家  （地区） | 授权号（标准编号） | 授权日期（标准发布日期） | 证书编号  （标准批准发布部门） | 权利人（标准起草单位） | 发明人（标准起草人） | 专利（标准）有效状态 |
| 专家共识 | 中国脑小血管病诊治专家共识2021 | 中国 |  | 2021-8-3 |  |  |  |  |
| 专家共识 | 穿支动脉粥样硬化病中国专家共识 | 中国 |  | 2021-5-31 |  |  |  |  |
| 专家共识 | 卒中相关性肺炎诊治中国专家共识 （2019更新版） | 中国 |  | 2020-1-11 |  |  |  |  |
| 指南 | 中国脑血管病临床管理指南（节选版） ——脑血管病高危人群管理 | 中国 |  | 2019-9-19 |  |  |  |  |

**五、论文（专著）目录**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **论文专著名称/**  **刊名/ 作者** | **年卷页码**  **（xx年xx卷xx页）** | **发表时间** | **通讯作者** | **第一作者** | **第一署名单位** | **国内作者** | **他引总次数** | **检索数据库** | **中科院JCR**  **分区** | **核心**  **期刊** |
| 1 | Two Novel Mutations and a de novo Mutation in PSEN1 in Early-onset Alzheimer＇s Disease/ Aging and disease/ Yu-Sheng Li | 2019;10(4):908-14 | 2019 | Yu-Ming Xu | Yu-Sheng Li | The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University | Yu-Sheng Li | 9 | Pubmed | Q1 |  |
| 2 | Vitamin B supplementation, homocysteine levels, and the risk of cerebrovascular disease: a meta-analysis/ Neurology/ Yan Ji | 2013;81(15):1298-307 | 2013 | Yu-Ming Xu | Yan Ji | The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University | Yan Ji | 65 | Pubmed | Q1 |  |
| 3 | Identification of a novel mutation in PLA2G6 gene and phenotypic heterogeneity analysis of PLA2G6-related neurodegeneration/ Parkinsonism ＆ related disorders/ Yan Ji | 2019;65:159-64 | 2019 | Yu-Ming Xu | Yan Ji | The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University | Yan Ji | 7 | Pubmed | Q2 |  |
| 4 | Hydrogen Sulfide Overproduction Is Involved in Acute Ischemic Cerebral Injury Under Hyperhomocysteinemia/ Frontiers in neuroscience/ Yan Ji | 2020;14:582851 | 2020 | Yu-Ming Xu | Yan Ji | The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University | Yan Ji | 4 | Pubmed | Q2 |  |
| 5 | Homocysteine Level Is Associated with White Matter Hyperintensity Locations in Patients with Acute Ischemic Stroke/ PloS one/ Yuan Gao | 2015;10(12):e0144431 | 2015 | Yu-Ming Xu | Yuan Gao | The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University | Yuan Gao | 14 | Pubmed | Q2 |  |
| 6 | Pathogenic Heterogeneity of Distal Single Small Subcortical Lenticulostriate Infarctions Based on Lesion Size/ Journal of stroke and cerebrovascular diseases/ Yuan Gao | 2016;25(1):7-14 | 2016 | Yu-Ming Xu | Yuan Gao | The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University | Yuan Gao | 5 | Pubmed | Q3 |  |
| 7 | Association of Nocturnal Heart Rate with White Matter Hyperintensity Burden in Cerebral Small Vessel Disease Patients/ Curr Neurovasc Res/ Lulu Yu | 2021, 18: 565-571 | 2021 | Yusheng Li | Lulu Yu | The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University | Lulu Yu | 0 | Pubmed | Q4 |  |
| 8 | Elevated Serum Homocysteine Associated with Distal Type of Single Small Subcortical Infarction/ Current neurovascular research/ Conghui Liu | 2020;17(5):629-35 | 2020 | Yusheng Li | Conghui Liu | The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University | Conghui Liu | 2 | Pubmed | Q4 |  |
| 9 | Vascular Lesion Thickness in the Lenticulostriate Artery Region Serves as a Biomarker for Early Neurological Deterioration/ Curr Neurovasc Res/ Yuan Gao | 2017;14(3):215-221. | 2017 | Yu-Ming Xu | Yuan Gao | The First Affiliated Hospital of Zhengzhou University | Yuan Gao | 3 | Pubmed | Q4 |  |
| 10 | 不同影像学特征的孤立性皮质下小梗死的 病因分析/中华神经科杂志/刘聪慧 | 2023 年1 月第 56 卷第 1 期 | 2023 | 李玉生 | 刘聪慧 | 安阳市人民医院 | 刘聪慧 | 0 | 知网 |  | 中华系列 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计 | | | | | | | 110 |  |  |  |

**（中文翻译版）**

**检索机构：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **论文专著名称/**  **刊名/ 作者** | **年卷页码**  **（xx年xx卷xx页）** | **发表时间** | **通讯作者** | **第一作者** | **第一署名单位** | **国内作者** | **他引总次数** | **检索数据库** | **中科院JCR**  **分区** | **核心**  **期刊** |
| 1 | 早期发病的阿尔茨海默病中PSEN1的两个新的突变和一个新的突变/ Aging and disease / 李玉生 | 2019;10(4):908-14 | 2019 | 许予明 | 李玉生 | 郑州大学第一附属医院 | 李玉生 | 9 | Pubmed | Q1 |  |
| 2 | 补充维生素B、同型半胱氨酸水平和脑血管疾病的风险：荟萃分析/ Neurology / 季燕 | 2013;81(15):1298-307 | 2013 | 许予明 | 季燕 | 郑州大学第一附属医院 | 季燕 | 65 | Pubmed | Q1 |  |
| 3 | PLA2G6基因新突变的鉴定及PLA2G6相关神经变性的表型异质性分析/ Parkinsonism ＆ related disorders/季燕 | 2019;65:159-64 | 2019 | 许予明 | 季燕 | 郑州大学第一附属医院 | 季燕 | 7 | Pubmed | Q2 |  |
| 4 | 硫化氢的过度生产与高半胱氨酸血症下的急性缺血性脑损伤有关/ Frontiers in neuroscience/季燕 | 2020;14:582851 | 2020 | 许予明 | 季燕 | 郑州大学第一附属医院 | 季燕 | 4 | Pubmed | Q2 |  |
| 5 | 高半胱氨酸水平与急性缺血性中风患者的白质增生位置有关/ PloS one/ 高远 | 2015;10(12):e0144431 | 2015 | 许予明 | 高远 | 郑州大学第一附属医院 | 高远 | 14 | Pubmed | Q2 |  |
| 6 | 基于病变大小的远端单个皮层下小梗塞的致病异质性/ Journal of stroke and cerebrovascular diseases/ 高远 | 2016;25(1):7-14 | 2016 | 许予明 | 高远 | 郑州大学第一附属医院 | 高远 | 5 | Pubmed | Q3 |  |
| 7 | 夜间心率与脑部小血管疾病患者白质增生负担的关系/ Curr Neurovasc Res/ 于璐璐 | 2021, 18: 565-571 | 2021 | 李玉生 | 于璐璐 | 郑州大学第一附属医院 | 于璐璐 | 0 | Pubmed | Q4 |  |
| 8 | 血清同型半胱氨酸升高与单一皮层下小梗塞的远端类型有关/ Current neurovascular research/ 刘聪慧 | 2020;17(5):629-35 | 2020 | 李玉生 | 刘聪慧 | 郑州大学第一附属医院 | 刘聪慧 | 2 | Pubmed | Q4 |  |
| 9 | 豆纹动脉区域的血管损伤厚度作为早期神经恶化的生物标记/ Curr Neurovasc Res/高远 | 2017;14(3):215-221. | 2017 | 许予明 | 高远 | 郑州大学第一附属医院 | 高远 | 3 | Pubmed | Q4 |  |
| 10 | 不同影像学特征的孤立性皮质下小梗死的 病因分析/中华神经科杂志/刘聪慧 | 2023 年1 月第 56 卷第 1 期 | 2023 | 李玉生 | 刘聪慧 | 安阳市人民医院 | 刘聪慧 | 0 | 知网 |  | 中华系列 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计 | | | | | | |  |  |  |  |

**五、主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 李玉生 | | 性别 | 男 | 排 名 | 1 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1964-10-19 | | | | 出生地 | 河南省汤阴县 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410523196410196532 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主任医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2014-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | yushengli1970@163.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 18337120001 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期从事脑小血管病的研究，总体把控本项目的设计思路及实验方法，指导数据库病例纳入、评估和数据分析工作，设计血浆24.OHC与脑小血管病相关性研究、单发皮质下小梗死影像特征与早期进展的相关性研究、脑小血管病患者的夜间心率与脑白质高信号体积相关性研究等。获批国家自然科学基金1项，省部共建重大项目1项，主持国家科技部“十三五” 重大科技专项课题 2项，主持国家科技部“十四五” 重大科技专项课题 1项，发表SCI论文30余篇。 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  2020年获得河南省科学技术进步奖一等奖 2019年获得国家卫健委脑卒中防治工程委员会颁发的“优秀中青年专家奖”称号。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 高远 | | 性别 | 男 | 排 名 | 2 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1982-10-9 | | | | 出生地 | 山东省淄博市 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410901198210095510 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 副主任医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2009-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | fccgaoy1@zzu.eud.cn | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 13949113087 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期以来从事脑小血管病的临床与基础研究。参与脑小血管病数据库及样本库建设，包括前期规划、方案及病例报告表设计、伦理审批、病例纳入、日常运行管理等工作。基于数据库开展的相关研究发现了血同型半胱氨酸水平与脑白质病变严重程度密切相关，同时发现血同型半胱氨酸水平与皮质下孤立梗死的磁共振影像特征关系密切，对皮质下孤立梗死的病因分型提供一定帮助；揭示了皮质下孤立小梗死影像学特征在其病因分型中的重要价值，并提出皮质下孤立梗死新分型方法，对临床诊疗具有指导意义 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  2012 年“缺血性卒中数据库的建立及初步应用”获河南省科技厅科学技术进步二等奖（第七） | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 季燕 | | 性别 | 女 | 排 名 | 3 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1972-8-28 | | | | 出生地 | 河南平顶山 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410523196410196532 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主任医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2015-1-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | jiyannv@126.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 13838313103 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期从事脑小血管病的临床与基础研究，参与脑小血管病数据库建设的早期规划、方案及病例报告表设计，指导数据库病例纳入、评估和数据分析工作，设计应用OCTA技术检测视网膜血管继而评估脑内小血管病变和脑深髓静脉改变影响脑小血管病发病研究，设计同型半胱氨酸影响脑小血管病神经功能损伤和硫化氢影响脑组织胶质细胞继而减轻脑白质髓鞘损伤的基础研究。获批相关课题省自然科学基金1项，省部共建科技攻关项目1项，SCI论文5篇。 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 王运超 | | 性别 | 男 | 排 名 | 4 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1990-9-10 | | | | 出生地 | 河南平顶山 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410411199009105633 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主治医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2017-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | wycyunchao@126.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 13673990639 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  与项目总体方案研究和实施计划的制定，对各个创新点进行具体指导和现场组织实施，对创新点具有创造性贡献，是本项目的主要完成人之一。 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 董小方 | | 性别 | 男 | 排 名 | 5 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1987-12-10 | | | | 出生地 | 河南许昌 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 411024198712104807 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 副主任护师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2018-7-1 | | 所学专业 | 护理 |
| 电子邮箱 | dongxiaofang1210@126.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 13523548732 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 | 护士长 |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期从事脑小血管病的症状管理研究，作为主要人员者参与脑小血管病数据库建设的早期规划、方案及病例报告表设计，设计脑白质病变与睡眠障碍的临床研究，目前，这项研究正在进行中。 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  1、2017年河南省医学科学技术进步奖二等奖，2/7 2、2019年河南医学科技奖一等奖， 2/11 3、2019年中华护理学会科技奖三等奖， 2/11 4、2020年度河南省教育厅科技成果奖一等奖， 2/10 5、2020年度河南省科技厅科学技术奖三等奖 2/10 6、基于循证构建基于循证构建脑卒中后吞咽障碍患者管理方案及效果评价，2021年河南省 教育厅科技成果奖二等奖，1/5 7、症状管理理论视角下脑卒中吞咽障碍患者的管理方案构建及实证研究，2021年河南医学科技奖二等奖，1/7 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 尹刘杰 | | 性别 | 男 | 排 名 | 6 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1980-5-12 | | | | 出生地 | 河南新郑 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410184198005112518 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 副主任医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 硕士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2017-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | 13673351135@163.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 13673351135 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  负责筛选研究对象的入组，整理科研项目实验数据,对研究过程中各项工作出现的偏差进行纠正与跟催指导，并对研究中存在的问题提出相应的解决方案 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张潺 | | 性别 | 女 | 排 名 | 7 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1987-6-6 | | | | 出生地 | 河南安阳 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410523196410196532 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主治医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2016-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | Zhangchan\_8678@126.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 18838188246 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期以来从事脑小血管病的临床与基础研究,参与数据库前期规划、方案及病例报告表设计、伦理审批、病例纳入、日常运行管理等工作。基于数据库开展的相关研究发现夜间睡眠9小时以上和差的睡眠质量增加卒中的风险；进一步对脑小血管病睡眠和认知障碍相关数据的收集，包括CSVD患者多导睡眠监测及脑电数据管理和分析，拟探索CSVD睡眠障碍的脑电特征性指标和预后的脑电生物学标记物探索，为临床工作提供新的方向和诊疗靶点。 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  获2016年中国医学会疼痛学分会“青年优秀论文奖” | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 李亚鹏 | | 性别 | 男 | 排 名 | 8 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1989-7-15 | | | | 出生地 | 河南商水 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 41272319890715601X | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主治医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2019-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | Liyapeng777@126.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 18638223817 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期从事脑小血管病的临床与社区防治研究，作为主要人员参与脑小血管病数据库建设的早期规划、方案及病例报告表设计，参与数据库病例纳入、评估和数据分析工作，作为项目骨干建立了脑卒中高危人群前瞻性队列100万人，具体负责健康中原心脑血管病高危人群筛查和干预项目工作，已建立3.6万的队列和生物样本库。获批相关课题省科协青年人才托举项目1项，参与科技部十三五重点研发计划2项、国自然面上项目2项，SCI论文3篇。 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  河南省医学会河南医学科学技术奖一等奖。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 王安然 | | 性别 | 男 | 排 名 | 9 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1987-5-23 | | | | 出生地 | 河南开封 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410223198705232556 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主治医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2022-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | 17603719696@163.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 17603719696 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期从事脑血管病的临床研究，参与脑小血管病数据库的建设和方案设计，参与数据库病例纳入、评估和数据分析工作；发表SCI论文1篇。参编国家卫健委《中国脑卒中防治指导规范（2019年版）》、《中国脑卒中防治指导规范（2021年版）》撰写。 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 李攀星 | | 性别 | 男 | 排 名 | 10 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1989-7-12 | | | | 出生地 | 河南许昌 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410426198907121053 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 |  | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 硕士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2016-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | 15617878639@163.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 15617878639 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期从事脑小血管病的临床与基础研究，作为主要人员者参与脑小血管病数据库建设的早期规划、方案及病例报告表设计，参与数据库病例纳入、随访、评估和数据分析工作 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 韩凯昊 | | 性别 | 男 | 排 名 | 11 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1990-4-2 | | | | 出生地 | 河南平顶山 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410482199004020513 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主治医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 硕士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2016-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | hankaihao@126.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 18037175863 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期从事脑小血管病的临床与基础研究，作为主要人员者参与脑小血管病数据库建设的早期规划、方案及病例报告表设计，参与数据库病例纳入、随访、评估和数据分析工作 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 周略 | | 性别 | 男 | 排 名 | 12 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1992-1-14 | | | | 出生地 | 河南息县 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 411528199201140053 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 |  | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 华中科技大学 | | | | 毕业时间 | 2020-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | zhoulue2014@163.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 13137132299 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  本人长期从事包括小脑血管病在内的脑血管病的流行病学研究，作为主要人员参与脑小血管病数据库地数据纳入评估及数据清理、分析工作 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 张晓锋 | | 性别 | 男 | 排 名 | 13 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1983-2-22 | | | | 出生地 | 河南宜阳 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410327198302225635 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主治医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 硕士 |
| 毕业学校 | 郑州大学 | | | | 毕业时间 | 2010-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | 187350125@qq.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 15838120704 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2013-1-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  负责筛选研究对象的入组，整理科研项目实验数据,对研究过程中各项工作出现的偏差进行纠正与跟催指导，并对研究中存在的问题提出相应的解决方案 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 牛朋朋 | | 性别 | 男 | 排 名 | 14 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1988-2-7 | | | | 出生地 | 河南汝州 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 410482198802075936 | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主治医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 博士 |
| 毕业学校 | 吉林大学 | | | | 毕业时间 | 2017-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | fccniupp@zzu.edu.cn | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 18703893572 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2017-7-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  长期从事脑血管病临床及影像学研究，擅长临床数据统计分析。作为主要参与人负责该项目影像学标准制定、图像判读、统计方案制定、统计分析，辅助对研究生进行影像学、统计学培训。以第一组作者/通讯作者发表SCI论文8篇 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 荣文正 | | 性别 | 男 | 排 名 | 15 | | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1988-1-29 | | | | 出生地 | 河南兰考 | | 民 族 | 汉族 |
| 身份证号 | 41020219880129101X | | | | 归国人员 | 否 | | 归国时间 | 无 |
| 技术职称 | 主治医师 | | | | 最高学历 | 研究生 | | 最高学位 | 硕士 |
| 毕业学校 | 古巴哈瓦那医科大学 | | | | 毕业时间 | 2015-7-1 | | 所学专业 | 临床医学 |
| 电子邮箱 | 12900191@qq.com | | | | 办公电话 | 037166279351 | | 移动电话 | 17637100265 |
| 通讯地址 | 郑州市二七区建设东路一号 | | | | | | | 邮政编码 | 450052 |
| 工作单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 行政职务 |  |
| 二级单位 |  | | | | | | | 党 派 | 中共党员 |
| 完成单位 | 郑州大学第一附属医院 | | | | | | | 所 在 地 | 河南省郑州市 |
| 单位性质 | 事业单位 |
| 参加本项目的起止时间 | | 2015-7-1 至 2019-12-31 | | | | | | | |
| 对本项目主要创新点的贡献及其支持材料：（限200字）：  参与项目总体方案研究和实施计划的制定，对各个创新点进行具体指导和现场组织实施，对创新点具有创造性贡献，是本项目的主要完成人之一 | | | | | | | | | |
| 支撑上述贡献的旁证材料及附件中的编号： | | | | | | | | | |
| 曾获省级以上科技奖励情况（限200字）：  无。 | | | | | | | | | |
| **声明：**本人同意完成人排名，遵守《河南省科学技术奖励办法》等有关规定，遵守评审工作纪律，保证所提供的有关材料真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。**该项目是本人本年度被提名的唯一项目。**本人工作单位已知悉本人被提名情况且无异议。如产生争议，将积极配合调查处理工作。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并按规定接受处理。  本人签名：  年 月 日 | | | | | | | **完成单位声明：**本单位确认该完成人情况表真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，愿意积极配合调查处理工作。  **工作单位声明**：本单位对该完成人被提名无异议。  单位（盖章）  年 月 日 | | |

六、主要完成单位情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 郑州大学 | | | | | |
| 排 名 | 1 | 法定代表人 | | 李蓬 | 所在地 | 河南郑州 |
| 单位性质 | B大专院校 | 传 真 | | 0371-67739087 | 邮政编码 | 450001 |
| 通讯地址 | 郑州市高新区科学大道100号 | | | | | |
| 联 系 人 | 马禹慧 | 单位电话 | 037167781106 | | 移动电话 | 15237462807 |
| 电子邮箱 | zzdxjdsq@zzu.edu.cn | | | | 统一社会信用代码 | 12410000415800376M |
| 对本项目科技创新和推广应用情况的贡献（限600字）：  郑州大学是河南省唯一的“211工程”重点建设高校，是国家教育振兴行动计划在河南省唯一重点支持的高校，是国家教育部、财政部和河南省人民政府共同重点建设的综合性大学。郑州大学非常重视科研工作，制定了一系列鼓励教师进行科研活动和科研开发的政策和制度，并为教师从事科研提供了良好的科研平台以及规范严格的管理制度，这些优越的科研政策及平台为广大教师进行科研提供了优越的条件和坚实的保障。  **声明：**本单位同意完成单位排名，遵守《国家科学技术奖励条例》及其实施细则、《河南省科学技术奖励办法》等有关规定和具体要求，承诺遵守评审工作纪律，保证所提交的材料真实有效，且不存在任何违反《中华人民共和国保守国家秘密法》和《科学技术保密规定》等相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，本单位愿意承担相应责任并接受相应处理。如产生争议，保证积极配合调查处理工作。  本单位对项目完成人、项目完成单位及排序无异议。  法定代表人签名： 单位（盖章）  年 月 日 年 月 日 | | | | | | |