

2026年南京医科大学专业技术职务申报人员简表

所在院系部处		口腔医学院、附属口腔医院								
姓名		彭大文			出生日期		1974-03-31			
申报学科		工程管理			申报职务		正高级工程师			
现获最高卫生专业技术职务资格时间					现聘教学职务及时间		高级工程师 2018-07			
最高学位(历)及时间		大学本科毕业 2006-07			是否具备高校教师资格证书		否			
是否有境外研修经历(申报教授职务时,有一年及以上或两个半年累计的研修经历;申报副教授时,有连续6个月及以上的研修经历)		否		研修单位				研修时长		
一、论文										
科研论文										
序号	论文题目	文献类型	刊名	发表时间	收录类型	南医大高水平学科目录	中科院分区	当年影响因子	本人排名	署名单位是否为南京医科大学
1	口腔门诊部开设的设计、施工研究	期刊论文	安徽建筑	2019	普刊				第一作者	是
2	医疗康复机构无障碍设施现状及建设策略研究	中文期刊论文	现代物业:新建设	2020	普刊				第一作者	是
3	新型冠状病毒肺炎疫情下口腔专科医院给排水系统设计、运行管理策略	期刊论文	建筑工程技术与设计	2020	普刊				第一作者	是
4	医院无障碍设施建设要素及改进对策	期刊论文	建筑工程技术与设计	2021	普刊				第一作者	是
5	城市公共建筑无障碍设施建设现状及建设研究	中文期刊论文	中文科技期刊数据库(全文版)工程技术	2022	普刊				独立作者	是
教学论文										
序号	论文题目	文献类型	刊名	发表时间	收录类型	当年影响因子	本人排名	署名单位是否为南京医科大学		
1										
二、教材、论著										
序号	题目	类别	出版时间	本人角色	总字数(万字)	本人承担字数(万字)				
1										
三、课题										

序号	课题名称	项目类别	项目来源	课题级别	课题类型	获评经费(万元)	开始时间	结束时间	本人角色	承担单位是否为南京医科大学
1	人口老龄化背景下基于提升患者就医感受的医院无障碍环境建设与改造研究	其他	江苏省医院协会	其他	课题	15	2024-07-24		负责人(1/7)	是
2	无障碍设施施工验收及维护规范GB50642-2011局部修订	其他省部级项目	住房和城乡建设部	部级	课题	15	2020-01-14		参与人(8/27)	否
3	江苏省无障碍设施施工验收与维护导则	其他厅级项目	江苏省住房和城乡建设厅	市厅级	课题	15	2018-10-31	2019-12-17	参与人(10/25)	否
4	江苏省无障碍环境建设导则	其他厅级项目	江苏省住房和城乡建设厅	市厅级	课题	15	2018-10-31	2019-12-27	参与人(2/20)	否
5	低层装配式农村住宅建筑体系研究	其他厅级项目	江苏省住房和城乡建设厅	市厅级	课题	2	2019-12-24	2021-11-07	参与人(2/10)	否
6	江苏省无障碍环境建设现状与对策	其他厅级项目	江苏省住房和城乡建设厅	市厅级	课题	2	2018-12-31	2019-12-27	参与人(2/13)	否

四、成果获奖

序号	名称	获奖类别	颁奖单位	奖励级别	奖励等级	颁奖日期	获奖排名	获奖人单位是否为南京医科大学
1								

五、指导学生获奖

序号	竞赛/奖励名称	是否白皮书	竞赛等级	成果名称	获奖日期	获奖等级	指导教师排名	是否南医大

六、成果转化、专利

序号	专利名称	类型	专利授权日期	本人排名	成员人数	专利权人单位是否为南京医科大学	转化金额(万元)
1	防毒防臭石膏排水装置	实用新型	2020-07-28	第一	3	是	

七、任现职以来近五年教学工作量

- 基础性教学工作量合计近五年标准学时：
- 临床实习（规培）带教工作量（仅限临床教师填写）合计近五年标准学时：
- 临床实践教学活动工作量（仅限临床教师填写）合计近五年标准学时：
- 研究生导师带教工作量合计近五年标准学时：
- 总教学工作量： 0

八、个人荣誉（含师德师风）

序号	奖励名称	奖励级别	奖励等级	颁奖日期	颁奖单位	个人排名
1	后勤管理先进个人	其他	无	2024-12-31	南京市卫生系统后勤管理协会	负责人（第一名）

2	后勤管理先进个人	其他	无	2023-12-01	南京市卫生系统后勤管理协会	负责人(第一名)
3	全省单位内部治安保卫工作成绩突出个人	市厅级	无	2021-12-01	江苏省公安厅	负责人(第一名)
承诺：本人申报 <u> </u> 工程管理 <u> </u> 学科 <u> </u> 正高级工程师 <u> </u> 职务。本人在本表中所填写的内容是真实准确的，如有不实之处，本人愿承担相关责任。						
联系电话：						
单位审核意见：		通过				