

北京市农业技术系列中级专业技术资格评审委员会

职称申报信息表

个人申请					
级别	中级				
申报系列	农业技术				
申报专业评委会	北京市农业技术系列中级专业技术资格评审委员会				
申报专业	兽医				
证书专业	兽医				
申报专业技术资格	兽医师				
基础信息					
手机号码	18801077411	证件号码	150102199404113629		
姓名	史凌宇	户口所在地	内蒙古呼和浩特市		
性别	女	参加工作时间	2019-07-01		
出生年月	1994-04-11	从事申报专业工作年限	6		
民族	汉族	现从事专业	兽医		
参加学术团体及职务	无		工作单位	北京中农大动物医院有限公司	
参保单位	北京中农大动物医院有限公司		所在部门	住院部	
社会信用代码	911101080612899014		行政职务	医生	
档案存放单位	北京中农大动物医院有限公司				
学历信息-A3					
往年所填信息					
学历	学位	毕业时间	毕业院校	所学专业	学历证书编号
无					
本年度所填信息					
学历	学位	毕业时间	毕业院校	所学专业	学历证书编号
硕士研究生	硕士	2019-06-19	中国农业大学	临床兽医	100101201902002154
大学本科	学士	2017-07-01	吉林大学	动物医学	1018342017000360
继续教育-A4					
往年所填信息					
起始时间	结束时间	组织单位	学习内容	学习形式	学时
无					
考试考核结果					

本年度所填信息						
起始时间	结束时间	组织单位	学习内容	学习形式	学时	考试考核结果
2025-03-25	2025-03-27	硕腾高阶学院	小动物急诊医学	面授	24	优秀
2025-02-06	2025-02-07	南农动药及海正动保	犬猫慢性疼痛高阶课程	面授	16	优秀
2024-10-07	2024-10-11	ESAVS欧洲兽医学院	小动物内科进阶 犬猫呼吸系统疾病	面授	40	优秀
2024-08-27	2024-08-28	医贝乐	犬猫急救及危重症处置高阶课程	面授	16	优秀
工作经历-A5						
往年所填信息						
开始时间	结束时间	工作单位	部门	职务		
无						
本年度所填信息						
开始时间	结束时间	工作单位	部门	职务		
无						
职称及职业资格信息-A6						
往年所填信息						
取得时间	职称及专业技术人员职业资格信息		专业	颁发单位		
无						
本年度所填信息						
取得时间	职称及专业技术人员职业资格信息		专业	颁发单位		
无						
专业技术人员资格考试-A7						
往年所填信息						
级别	考试名称	考试时间	证书编号	科目		
无						
本年度所填信息						
级别	考试名称	考试时间	证书编号	科目		
无						
专业技术工作概述						
		本人于2019年7月入职，于中国农业大学动物医院住院诊疗中心任住院医一职。 2019年7月至2021年7月，主要参与住院部兽医助理的相关工作。2021年7月至今，在住院部担任住院医师相关工作；2022年10月起至今，在预防门诊出诊。 本年度共接诊预防门诊病例约420余例。继续严格遵守动物医疗行业诊疗规范，为幼年动物进行首面疫苗接种并向主人进行科学养宠知识的普及。针对中老年动物、结合动物及主人的个体情况，进行定制化的体检项				

专业技术工作概述	目套餐，筛查出中早期慢性肾病、肾上腺皮质机能亢进、皮肤肥大细胞瘤伴肝脾转移等疾病，进一步保障的就诊动物的生命健康。 除进行预防门诊接诊外，本人积极参与公司预防门诊团队建设，组织进行了24年4月预防门诊新晋医生考核，包括拟定考核题目、组织考官、审核考试结果等。 住院医师的诊疗工作逐渐精进，全年收治住院病例2410余头次，涵盖内科急症、内科慢性疾病、外科急诊、术后监护等。实行早晚双查房制度，对重症病例实施多参数监护（包括血氧饱和度、血压及尿量监测）。在术后护理环节，重点推行疼痛管理标准化流程，采用WSAVA疼痛评估量表指导镇痛方案。 积极参与社会公益活动。本人积极参与由北京小动物行业诊疗协会与默沙东动物保健品有限公司开展的为流浪动物注射狂犬疫苗的公益益活动。用实际行动落实爱护动物理念，关爱流浪动物健康，促进公益事业更科学有效的发展，为降低狂犬病对公共卫生的威胁出一份力。 本人积极参加小动物诊疗行业协会的活动，参与2024年1月北京小动物诊疗行业协会心脏科分会网络课程-《犬猫心脏病论道-BNP/cTnI在临床中的应用》。积极参与院内组织的公益课授课，参与24年1月本院线上公益培训课程-《周期性的反复虚弱为那般-犬心包积液》。既传播分享了知识和个人学习过程中的一些经验，也进行了整理和总结。 本人参与翻译或校对著作包括《Textbook of Veterinary Internal Medicine 8th》、《Echocardiography in the Dog, Cat, and Horse》以及《Cardiovascular Disease in Companion Animals:Dog, Cat, and Horse, 2nd Edition》，其中后两本已经出版面世。
----------	--

专业奖项-B2

往年所填信息				
名称	项目内容	排名	时间	授予颁布单位
无				
本年度所填信息				
名称	项目内容	排名	时间	授予颁布单位
无				

所获荣誉-B3

往年所填信息		
时间	表彰奖励名称	授予机构
无		
本年度所填信息		
时间	表彰奖励名称	授予机构
无		

发表论文/专著/编著-B4

往年所填信息				
论文/论著/译著名称	发表时间	刊物名称/期号/出版单位/学术会议名称	总章节数或总字数	独立撰写/合作撰写/本人排名
无				
本年度所填信息				
论文/论著/译著名称	发表时间	刊物名称/期号/出版单位/学术会议名称	总章节数或总字数	独立撰写/合作撰写/本人排名
伴侣动物心血管疾		北方联合出版传媒 辽宁科学技术出版		

病	2024-11-01	社 ISBN 978-7-5591-3957-3	1620千字	校对	
犬猫马超声心动图	2024-10-01	湖北科学技术出版社 ISBN 978-7-5706-3499-6	291千字	合作翻译	
犬猫心电图指南	2023-02-01	北方联合出版传媒辽宁科学技术出版社 ISBN 978-7-5591-2530-9	325千字	合作校译	
犬猫肾脏与泌尿学	2019-05-01	湖北科学技术出版社 ISBN 978-7-5706-0518-7	842千字	合作翻译	
取得专利/技术标准-B5					
往年所填信息					
专利/技术标准类型	专利/技术标准名称	角色	时间	授予颁布机构	目前所处阶段
无					
本年度所填信息					
专利/技术标准类型	专利/技术标准名称	角色	时间	授予颁布机构	目前所处阶段
团体标准	犬猫鼻-食道饲管操作技术规范	主起草人	2021-12-23	中国兽医协会	已发布
其他业绩成果-B6					
往年所填信息					
业绩成果类型	业绩成果名称	本人角色排名	完成时间	应用机构领域	目前应用状态
无					
本年度所填信息					
业绩成果类型	业绩成果名称	本人角色排名	完成时间	应用机构领域	目前应用状态
无					
专业技术工作-C1					
往年所填信息					
工作项目名称	起始时间	结束时间	工作项目内容	本人职责与本人工作情况	证明人
无					
本年度所填信息					
工作项目名称	起始时间	结束时间	工作项目内容	本人职责与本人工作情况	证明人
无					
答辩代表作					
代表作类型	专业论文				
代表作名称	一例猫哮喘病例分析				
撰写时间	2021-09-28				

代表作主要内容（摘要）及转化应用情况	本病例报告详细记录了一例7月龄美国短毛猫的哮喘诊疗过程。患猫以持续咳嗽、喷嚏、脓性鼻分泌物为主诉，外院曾按疱疹病毒及支原体感染治疗，症状反复。我院通过系统检查排除常见呼吸道感染，结合胸部X光片、血常规及关键性气管灌洗液细胞学检查，确诊为猫哮喘伴上呼吸道感染。 本文鉴别诊断完整：通过呼吸道病原筛查、X光影像学及血液生化（如fBNP正常排除心源性哮喘），系统性排除感染性疾病（病毒/细菌/寄生虫）、慢性支气管炎及心肺病变。气管灌洗液发现大量嗜酸性粒细胞，为猫哮喘的确诊依据。 治疗方案：急性期口服泼尼松龙（抗炎）联合拜有利（控制继发感染），初期症状缓解；复发后加用吸入性糖皮质激素（氟替卡松），显著降低咳嗽频率，长期控制良好。 预后管理：4个月随访显示症状完全控制，验证吸入疗法的有效性与安全性。 临床意义：强调幼猫哮喘的早发性特点（本例仅7月龄），纠正“咳嗽即吐毛球”的认知误区。展示多维度检查（尤其气管灌洗）在疑难呼吸道疾病中的核心价值。凸显吸入激素在长期管理中的优势（减少全身副作用），为同类病例提供循证方案。本案例体现了对猫下呼吸道疾病的规范诊疗思路，兼具临床实用性与学术参考价值。
--------------------	--

个人情况补充说明

工作单位审核意见

申报人 <u>史凌宇</u> 于_____年_____月到我单位工作。我单位对其填写的学习经历、工作经历、工作内容和业绩情况以及提交的申报材料、履职情况进行了严格审核，情况属实。 同时，已在单位内部完成了不少于5个工作日的公示。经公示无异议，我单位人事部门同意推荐，并对审核和推荐意见的真实性负责。	
推荐意见：_____	

人事部门负责人（签字）：	人事部门印章： （或工作单位公章）
联系电话：	年 月 日