

附件 1

江苏省事业单位专业技术 二级岗位聘用条件认定申报表

姓	名	范义辉		
专	业	基础医学		
单	位	南通大学		
主	管	部	门	江苏省教育厅
填	表	时	间	2025. 06. 19

江苏省人力资源和社会保障厅 制

填表说明

一、申报表一式 3 份，一律用 A4 纸打印，报送纸质材料时附送电子版，并提供 2 寸电子版彩色照片一张；

二、表内时间，一律按公历用阿拉伯数字填写，填报内容除需个人签字项外一律采用纸质打印形式；

三、凡不按要求进行填写、内容填写不全、填报内容不实、未签署盖章的申报表视为无效；

四、专业名称参照学科分类表填写（见附件 2 填表说明）；

五、学习培训经历填写大专以上学历以上和三个月以上脱产、六个月以上在职学习培训经历；

六、正高级专业技术职务聘任时间按足年计算，计算时间截至申报当年 9 月 30 日；

七、所报材料审核认定结束后，由省事业单位人事综合管理部门存档备查，不再退还。请申报单位及个人留存备份材料。

一、基本情况

姓 名	范义辉	性别	男	出生年月	1980. 12	(2 寸电子版 彩色免冠照片)
政治面貌	中共党员	民族	汉	学 历	研究生	
学 位	博士	毕业院校及时间		哈尔滨医科大学, 2010		
身份证号码	320684198012131616					
所学专业	基础医学	现 聘 岗 位	类别	教学科研并重型		
			名称	教授		
			等级	三级		
现工作单位	南通大学医学院					
进入本单位 时 间	2015. 08		现聘管理岗 位及时间	副院长, 2024. 04		
正高级专业 技术资格 取得时间	2015. 08		正高级专业 技术职务 聘任时间	2015. 08	职称 系列	教学科研并重型 教授
通信地址	江苏省南通市启秀路 19 号, 3 号楼 607				邮编	226001
联系方式	固定电话	051385051678		传真	051385051678	
	手机	17805058865		E-Mail	fanyihui@ntu. edu. cn	
主要学习 培训经历	2000. 09-2007. 07, 哈尔滨医科大学, 基础医学, 本硕; 2007. 09-2010. 07, 哈尔滨医科大学, 医学遗传学, 博士; 2008. 05-2013. 11, 美国贝勒医学院, 博士后; 2013. 12-2016. 11, 美国卫理工会医院, 助理研究员; 2015. 08 - 至今, 南通大学, 教授					
何 种 处 分	无					
备 注						

二、主要工作经历

起止时间	所在单位	从事专业	专业技术职务	证明人
2007.07-2008.05	哈尔滨医科大学	基础医学	讲师	傅松滨
2008.05-2013.11	美国贝勒医学院	基础医学	博士后	杨建华
2013.12-2016.11	美国卫理公会医院	基础医学	助理研究员	李宪昌
2015.08-至今	南通大学医学院	基础医学	教授	杨宇民
备 注				

三、申报竞聘条件第五条

(一) 人才类 (限填写符合申报竞聘条件第五条的项目 1—13，按时间顺序从后向前填)					
获人才称号名称		授予部门		授予部门	
(以下限填写符合申报竞聘条件第五条的项目 14，按时间顺序从后向前填)					
(二) 奖项类 (限填写符合申报竞聘条件第五条的项目 1—5，按时间顺序从后向前填)					
获奖项目名称	奖励种类	授予部门	等次	年度	本人排名
(以下限填写符合申报竞聘条件第五条的项目 6，按时间顺序从后向前填)					

四、申报竞聘条件第六条

(一) 奖项类					
(限填写符合申报竞聘条件第六条的项目 1—8, 按时间顺序从后向前填)					
获奖项目名称	奖励种类	授予部门	等次	年度	本人排名
(二) 项目及成果类					
(限填写符合申报竞聘条件第六条的项目 1—8, 按时间顺序从后向前填)					
项目名称	项目类别	项目经费	本人排名 (角色)	起止时间	
BRD4 液相分离的体内功能及其调控超增强子的机制研究	国家自然科学基金-面上项目	58 万	主持	2020. 1-2023. 12	
Relb 组建的 IL9 超增强子在 Th9 分化和哮喘中的作用及应用研究	国家自然科学基金-面上项目	55 万	主持	2018. 1-2021. 12	
(三) 人才及社会影响类					
(限填写符合申报竞聘条件第六条的项目 1—8, 按时间顺序从后向前填)					
获人才称号名称 及社会影响类别	授予部门		年度		
江苏省“333 高层次人才培养工程”第二层次	中共江苏省委组织部		2022		

备注：凡与符合申报竞聘条件第六条相当的奖项、项目与成果、人才及社会影响类的条件请填写到下一栏

（一）奖项类					
（限填写符合申报竞聘条件第六条的项目 9，按时间顺序从后向前填）					
获奖项目名称	奖励种类	授予部门	等次	年度	本人排名
（二）项目及成果类					
（限填写符合申报竞聘条件第六条的项目 9，按时间顺序从后向前填）					
项目名称	项目类别	项目经费	本人排名 (角色)	起止时间	
肿瘤转移抑制基因 Regnase-1 的失活机制和功能研究	国家自然科学基金-应急管理项目	10 万	主持	2017.1-2017.12	
靶向 mRNA 编码区的 N4BP1 选择性降解 mRNA 的机制研究	省自然科学基金-面上项目	10 万	主持	2021.7-2024.6	
（三）人才及社会影响类					
（限填写符合申报竞聘条件第六条的项目 9，按时间顺序从后向前填）					
获人才称号名称 及社会影响类别	授予部门			年度	
江苏特聘教授	江苏特聘教授选聘工作指导协调小组			2015.10	

其它需要说明的情况
三级教授，博士研究生导师，南通大学医学院副院长。2022 年入选江苏省“333 高层次人才培养工程”中青年科技领军人才，2015 年入选江苏特聘教授。中国遗传学会教育教学委员会委员。从事基因转录调控研究。在 Science, Immunity, Cell Reports, Journal of Experimental Medicine, Journal of Biological Chemistry 等杂志发表论文 65 篇，他引 3000 余次。四篇论文被 F1000 推荐阅读, 一篇论文被 BioART 跟踪报道，单篇最高引用 550 次。经常被邀参与权威期刊的论文评审如 Advanced Science, Cancer Letter 等。授权中国发明专利 10 项，主持国自然 4 项。指导本科生获第十六届“挑战杯”全国大学生课外学术科技作品竞赛，特等奖。
申报人承诺
所有申报材料均为聘任正高级专业技术岗位以来取得的工作业绩。本人承诺，对本表所填写内容的真实性负全部责任。 申报人签名： 2025 年 6 月 19 日

五、各级意见

事业单位推荐意见	经审查，本表所填业绩均系 同志聘任正高级专业技术岗位工作期间取得。经研究，同意该同志申报专业技术二级岗位聘用条件认定。 法人代表（或委托人）签名： （公章） 年 月 日
省级主管部门或市级管理部门审核意见	经审核，同意推荐 同志申报专业技术二级岗位聘用条件认定。 负责人签名： （公章） 年 月 日
综合管理部门审核意见	经审核确认，你单位 同志已具备专业技术二级岗位的聘用条件。 （公章） 年 月 日