

附件 1

兵团青年科技奖 提名表

人选姓名_____马静_____

专业专长____影像医学与核医学 放射诊断____

工作单位____新疆生产建设兵团医院____

提各单位____新疆生产建设兵团卫生健康委员会____

兵 团 党 委 组 织 部
兵团人力资源社会保障局
兵 团 科 协 制
兵 团 团 委

填表说明

- 1.工作单位：填写候选人人事关系所在单位，应为法人单位。
- 2.专业技术职务：应填写具体的职务，如“教授”“研究员”“研究员级高级工程师”等，请勿填写“正高”“副高”等。
- 3.工作单位及行政职务：属于内设机构职务的应填写具体部门，如“XX 大学 XX 学院院长”。
- 4.单位所在地：填写到师市、地州市。
- 5.声明：由候选人本人对全部材料（含附件）审查后签字。
- 6.工作单位意见：由候选人人事关系所在单位填写，须由单位负责人签字并加盖单位公章。意见中应明确写出是否同意提名。

候选人人事关系所在单位与实际就职单位不一致的，实际就职单位应同时签署意见并签字、盖章。
- 7.提名单位意见：须由负责人签字并加盖单位公章，意见中应明确写出是否同意提名。师市、院（校）提名的，由师市、院（校）科协负责人签字，加盖师市、院（校）科协公章；兵团机关有关部门提名的，由部门主要负责同志签字，加盖单位公章；兵团级有关学会提名的，由理事长（会长）签字，或理事长（会长）授权的副理事长（副会长）签字，并加盖相应学会公章。
- 8.提名表简单装订即可，无需胶装。

一、个人信息

姓 名	马 静	性 别	女	
出生日期	1980.06	民 族	汉族	
学 历	研究生	学 位	博士	
籍 贯	新疆石河子	政治面貌	中共 党员	
证件类型	身份证	证件号码	6590*****0026	
专业技术职务	主任医师	专业专长	影像诊断	
所属一级学科	临床医学	所属二级学科	医学影像学	
学科领域	☐ 数理科学 ☐ 化学与化工 ☐ 材料科学 ☐ 环境与轻纺工程 ☐ 生命科学 ☐ 基础医学和中医药科学 ☒ 临床医学 ☐ 地球科学 ☐ 能源与矿业工程 ☐ 机械与运载工程 ☐ 土木、水利与建筑工程 ☐ 通信工程 ☐ 信息技术 ☐ 农林科技 ☐ 畜牧兽医和水产科学 ☐ 其他_____ 注：学科领域是评审分组的重要依据之一，请按照主要研究方向选择一个学科领域。新兴和交叉学科、工程管理专业请选择相应的学科领域，不选择“其他”领域。			
科研属性	☐ 基础研究和原始创新 ☐ 战略高技术领域 ☐ 高端产业 ☒ 维护人民生命健康 ☐ 民生科技领域 ☐ 国防科技创新 ☐ 其他_____			
工作单位及行政职务	填写人事关系所在单位规范全称，应为法人单位。属于内设机构的应填写具体部门。_____			
单位性质	☐ 高等院校 ☐ 科研院所 ☐ 国有企业 ☐ 民营企业 ☐ 外资企业 ☐ 政府机关 ☒ 其他_____			
通信地址	新疆乌鲁木齐市天山区青年路 232 号			
单位所在地	新疆乌鲁木齐市	邮政编码	830000	
单位电话	0991-2667580748	本人手机	15899106776	
传真号码		电子信箱	missingshz@163.com	

二、主要学习经历（从大学填起，6 项以内）

起止年月	校（院）及系名称	专业	学位
1998.09-2003.06	石河子大学	医学影像专业	学士
2006.09-2009.07	石河子大学	肿瘤学专业	硕士
2010.09-2013.06	复旦大学	影像医学与核医	博士

三、主要工作经历（6 项以内）

起止年月	工作单位	职务/职称
2003.09-2010.08	石河子大学医学院第一附属医院	科室秘书、住院医师-主治医师
2013.10-2016.07	新疆生产建设兵团医院	副主任医师
2016.7-2019.12	新疆生产建设兵团医院	副主任医师，副主任
2019.07-2021.01	新疆生产建设兵团医院	科主任、副主任医师
2021.01 至今	新疆生产建设兵团医院	科主任、主任医师

四、创新价值、能力、贡献情况

1. 本栏目是评价候选人的重要依据。请准确、客观填写候选人创新能力情况，从研发成果原创性、成果转化效益和科技服务满意度等方面，阐述其在面向世界科技前沿、面向经济主战场、面向国家重大需求、面向人民生命健康方面的创新价值和主要贡献，限 2000 字以内。

2. 为破除“四唯”倾向，本栏目中不得填写论文、奖项、人才计划等内容，相关内容可在“代表性成果”、“重大项目情况”、“重要奖项情况”中填写。

本人以新技术新项目的开展为突破点，以规范化放射检查和诊断准确率提升为标准，以质量控制为抓手，发挥精准诊断引领精准治疗的核心作用。长期的临床一线工作练就了作为影像人的一双“火眼金睛”，在蛛丝马迹中抽丝剥茧的临床思维能力。以临床工作难点、痛点为科研创新的立足点，以临床问题为导向，开展临床科研创新和成果转化工作。具体如下。

1. 创新价值

(1) 肝癌精准诊断技术突破创新性提出：微循环状态的变化贯穿在肝细胞肝癌（hepatocellular carcinoma; HCC）形成和演变的全过程中，是癌前病变转化为的 HCC 的关键环节，是去血管治疗后的病灶周围再血管化，导致复发转移的病理基础。本研究通过动物和临床实验，观察 HCC 形成和演变过程中、栓塞治疗后病灶周边部的再血管化过程中的微循环构成、数量的变化、生物标志物的数量、迁移，借助磁共振体素内非相干性弥散成像和三维动态对比增强磁共振灌注两室模型成像方法，将影像学获取的多个参数与 α -SMA、CD34、GFAP、Desmin 的表达相对照，通过探索二者之间的关系，发现 IVIM-DWI 获取的多定量参数 ADC、D 及 PF 值可反应肝细胞肝癌的病理分级及微循环功能状态，可以为肝细胞肝癌的诊治评估提供活体检测的客观指标，MRI 定量血流动力学参数直方图分析可以反映兔 VX2 肝癌模型的进展，特别是 IVIM-DWI 中 PF 值、DCE-MRI 中 Ktrans、Kep 和 Vp 的直方图参数偏度、峰度可以反映肿瘤内部微血管信息，可以作为预测肝癌异质性的生物标记物。IVIM、DCE-MRI 成像为肝癌微循环提供一种无创、适合反复进行的活体检测手段，可以作为预测肝癌异质性的生物标记物，为肝癌去血管治疗提供新思路。另外基于 CT 细胞外容积（ECV）的肝癌诊断价值，突破对病灶肿瘤细胞关注的壁垒，着眼于肿瘤细胞外间质，

将 ECV 量化技术应用于非肝硬化背景下肝癌鉴别诊断及微血管侵犯（MVI）术前无创评估，增加了有效的无创诊断依据。

在以上研究基础上，构建多模态影像联合病理的全域量化模型，通过 IVIM-DWI 直方图参数与病理特征关联，建立肝癌进展动态评估标准，推动影像诊断从“定性”向“定量-预测”跨越。

（2）智能影像技术研发与优化研发：深度学习金属伪影校正算法，解决骨科 CT 植入物伪影干扰难题，校正后图像质量提升 30%，获国际医学物理权威期刊认可。验证 AI 迭代重建技术在常规剂量肺动脉 CTA 中的可行性，为低剂量血管成像提供新范式，减少辐射暴露风险的同时，保证了图像质量。

（3）探索提升高心率、心律不齐条件下冠状动脉 CTA 成功率和准确率的方案，成功突破业内冠脉 CTA 扫描的瓶颈。并探索基于放射组学的模型，识别动脉斑块的易损性，对高危斑块及时预警，减少 MACE 时间发生。

（4）开展多部位联合扫描 CTA 技术，实现脑卒中、胸痛等疾病的“一站式”检查，不但为患者争取了时间，而且也减少了耗材的支出、造影剂的使用量、间接缩短住院天数。

（5）标准化与知识体系构建主编《肿瘤影像学的临床应用》，系统整合肿瘤影像诊断路径与前沿技术，成为基层医师规范化培训核心教材，推动诊疗均质化。作为唯一的新疆专家参与中国医师协会放射医师分会的《腹部创伤 CT 检查规范和临床应用中国专家共识》的制定撰写工作。作为主编出版《联影 U960+CT 操作手册》，第一次将我们兵团影像人的经验和智慧凝结成册向全国乃至全世界发行普及。

2. 创新能力

（1）临床-科研转化能力：以肝癌诊疗关键瓶颈为导向（如非肝硬化肝癌漏诊、微血管侵犯预测难），将临床问题转化为多项影像技术创新课题，形成“临床需求-技术研发-临床验证”闭环。主导跨模态影像融合研究（如 CT ECV 联合 IVIM-DWI），突破单一技术局限性，构建肝癌多维度评估体系。

（2）前沿技术融合能力：率先将人工智能（深度学习、直方图分析）与传统影像技术结合，应用智能伪影校正、肿瘤全域定量分析工具，获 2 项国际期刊创新成果和 1 项国内核心期刊的论文发表。

（3）学术引领与团队协作能力：作为通讯作者/主编，主导多项研究成果落地，培养青年学者成为技术骨干，在全国病例大赛中，获一等奖 1 项，二等奖两项等。作为边疆地区学术代表，牵头将区域临床经验转化为全国性标准参与和主导如专家共识、操作手册的编写发布，打破地域技术壁垒。

3. 创新贡献

（1）学术影响力：研究成果覆盖国际期刊及国内核心期刊。发表国内外文章近 50 篇，其中作为第一作者/通讯作者发表 SCI 文章 7 篇，中文核心期刊 30 余篇，作为共同作者发表 SCI 文章 3 篇。主编著作 2 部，参编著作 1 部。获兵团科技进步奖三等奖 1 项（排名第二），兵团科技进步奖二等奖 1 项（排名第一）。学术成果多次在国内外专业学术会议上交流，2012、2013 年在北美放射学会议、欧洲放射学会议大会上作为壁报展出，2018 年日本放射学会议上大会发言，2024 年在中亚五国放射年会做学术报告。

（2）《肿瘤影像学的临床应用》、《联影 U960+CT 操作手册》被新疆乃至国内多家医院影像科作为工具书，推动影像科诊疗规范化。

（3）低辐射剂量的多部位联合扫描技术的应用和推广，减少患者检查成本、住院等待时间，惠及全疆广大患者。

五、代表性成果（对应创新价值、能力、贡献有关内容，填写代表性成果，不得简单罗列。主要代表性成果、代表性案例合计不得超过 5 项。）

（一）主要代表性成果（候选人可依据自身情况自行编辑表格）

序号	类别	名称	时间	排名	本人主要贡献 (限 100 字)	备注
1	论文	MRI quantitative hemodynamic parameter histogram assement of hepatocellular carcinoma development in a rabbit VX2 liver cancer model	2024.03	通讯作者	采用 MRI 定量血流动力学参数直方图分析反映兔 VX2 肝癌的进展。发现 Ktrans、Kep 和 Vp 的偏度、峰度和百分位数可以反映微血管信息，这些参数可作为评估肝细胞癌（HCC）发展的生物标志物，帮助临床进行肝癌进展提示。	SCI
2	论文	Artificial Intelligence Iterative Reconstruction in Computed Tomography Angiography: An Evaluation on Pulmonary Arteries and Aorta With Routine Dose Settings	2024.03	通讯作者	采用 AIIR 方法重建肺动脉和主动脉 CTA 图像证明与 FBP 和 HIR 重建相比，AIIR 提高了图像质量并更好地描绘了血管结构并增加了肺栓塞的可见度。	SCI
3	论文	Preclinical validation of a novel deep learning-based metal artifact correction algorithm for orthopedic CT imaging	2023.10	通讯作者	采用 AI-MAC 技术、双能量去除金属伪影技术，减少光束硬化伪影。并通过不同技术算法的巧妙结合应用有效抑制或消除射束硬化伪影，提高图像质量，达到影像精准诊疗，不断的提高业务水平，科学合理应用新技术的开展。	SCI

4	著作	肿瘤影像学的临床应用	2019.09	主编	作为本著作的主编，提出本著作编写的目的、意义及要求，负责各章节拟定、图像校准、文字修正、期刊校稿等工作。推广并普及全国各从事影像、肿瘤以及临床相关专业的同道，尤其是新疆兵团各师市级单位。	新疆人民出版社 ISBN N 978-7-5466-4206-2
5	发明专利	基于机器视觉的CTA 扫描图像分析系统及其方法	2024.04	排名第一	指导并参与使用小剂量团注法进行心脏 CTA 扫描,可减少扫描剂量,降低辐射,缩短扫描时长。	ZL 202310765669.9

（二）代表性案例

根据实际提供优秀案例。 本人作为通讯作者，发表“房颤患者肺静脉左心房联合心电门控技术一站式 CT 增强检查 1 例”并成功入选中国临床案例成果数据库，作为一站式胸痛三联征患者低剂量扫描代表性案例。具体如下： 一、疾病相关知识 心房颤动作为一种常见的心律失常，主要是指规律有序的心房活动遭受破坏，产生较为严重的心房电活动紊乱，心房颤动的患者会诱发心房血栓。临床常采用房颤介入消融术对心房颤动患者进行诊疗干预，但术前需评估左心耳是否存在血栓并需测量肺静脉孔大小、形状及肺静脉和左心房的解剖结构，因此，明确肺静脉-左心房解剖结构意义重大。随着研究的日益深入，大量临床实践及研究证实肺静脉与房颤的发生存在明确的相关关系，故肺静脉-左心房的影像学研究逐渐引起临床高度重视。但在 CT 增强检查中，在 CT 数据采集中过程中房颤患者的严重不规则的快速心律极易导致出
--

现严重伪影，左心耳特殊的解剖结构也使得左心耳区域充盈期相与肺静脉的充盈期不相同，甚至是左心耳部解剖变异或因心房颤动引起的左心房增大，左心耳区域血液缓慢等情况造成左心耳区域对比剂充盈不良，对诊断左心耳附壁血栓造成一定影响。因此限制了房颤患者行 CT 增强检查的在临床上的应用，本次检查的目的是评价房颤患者利用联影 uCT 960+宽体探测器行肺静脉左心房 CT 造影的成功率，并评价其图像质量，以及探讨其不足及未来发展方向。

二、检查方案

肺静脉左心房联合心电门控 CTA 一站式检查，是指注射一次对比剂，一次血管扫描，配合心电门控技术清晰显示肺静脉、左心耳，既能清楚地显示肺静脉开口、数量、形态有无变异，还能通过重建技术对感兴趣区进行舒张期和收缩期的多期动态观察，即降低了伪影，也提高了图像质量。

三、扫描技术特点及要点

1.个性化扫描参数：宽体探测器容积扫描速度更快，时间分辨率显著提高，如病例所示，在采集过程中发生了快速心率的异常变化（图 7 所示：采集图像时出现快心律），也依旧能获得清晰无运动伪影的肺静脉左心房 CT 图像，联影 uCT960+采用 0.25 s 的球管转速和 16 cm 的宽体探测器，通过冠状动脉运动追踪冻结技术(SSF)提高了有效时间分辨力。合理地解决了高心率、心律不齐和屏气困难的三大难题。在本病例扫描中，扫描参数，联影 uCT960+能够自适应调整管电流，会根据选择的应用和患者的体型自动设置，这些优化了辐射剂量和所需对比剂的剂量。

2.个性化扫描方案配合心电门控技术：尽管房颤患者年龄较大、呼吸配合较差，但使用 320 排宽体探测器配合心电门控技术，就能有效地避免伪影，从而提高图像质量。此外，还需注意，由于扫描速度非常快，需要把握好对比剂到达目标血管时间与扫描时机的关系，本例患者检测降主动脉，到达阈值 200HU 后延迟 6s 开始扫描，从而保证造影剂在肺静脉扫描时充盈良好（图 1-3，所示为动脉期）。为避免造影剂在左心耳处出现湍流造成左心耳栓塞伪影，需要再 10~15 s 内加扫延迟期（图 4-6 所示为静脉期，能清晰显示左心耳充盈缺损影）。

3.Karl 3D 迭代技术：合理的选择迭代强度可有效提高图像信噪比和对比噪声比。

四、质量控制

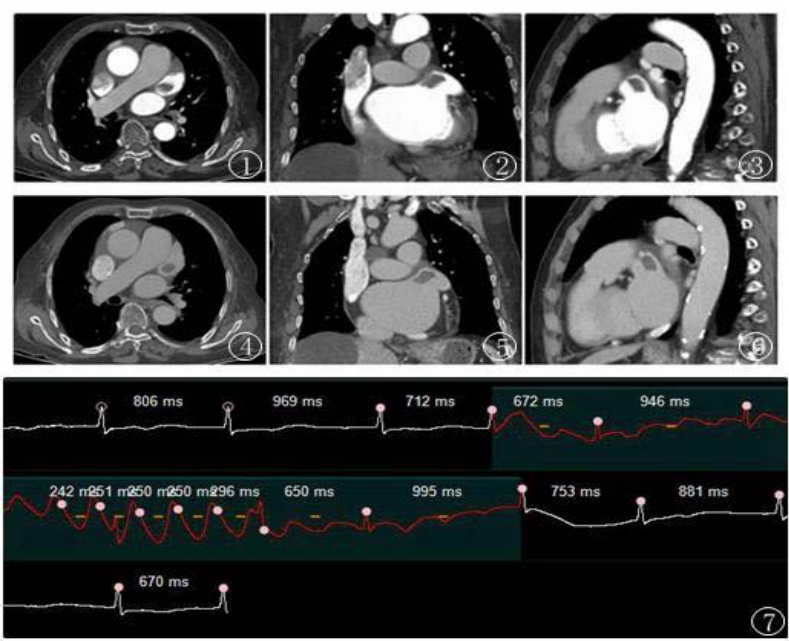
1.图像质量控制：主观评价肺静脉干、左心房及左心耳有无明显的运动伪影，是否影响诊断。

2.多种图像后处理：根据该例患者肺静脉情况，临床的关注点，对肺静脉、左心耳、冠脉用 MIP、MPR、VR 及仿真内窥镜重建，清晰地显示肺静脉和左心耳的形态、数量、开口方向等。为临床治疗决策提供依据，为射频消融、左心耳封堵、TAVR 等手术提供可靠的路径。

五、不足和下一步研究的方向

在本次检查中，缺乏创新性，没有把能谱技术合理地运用到检查中；下一步将能谱技术运用到肺静脉左心房一站式检查中来，配合人工智能诊断技术和人工智能迭代技术—AIIR 做进一步的探索。

总之，所有这些技术都有助于临床快速、自信地做出诊断和治疗方案，从而实现有效的患者管理。



（三）科技成果应用情况或技术推广情况

请填写技术实践、普及推广、科技志愿服务等内容，附有关证明材料，限 500 字以内。

作为兵团医学会放射学专业委员会主任委员暨兵团放射质量控制中心主任、兵团影像研究中心负责人，本人深耕医学影像学科建设十五年，以技术创新与质量提升为核心，系统推进区域影像诊疗体系建设，现就主要工作成效总结如下：

一、创新人才培养机制，构建分级培训体系建立"三维立体化"培训模式，年均组织南北疆专项调研 8-12 次，精准把握基层需求。创新性开展"理论+实操+考核"三位一体培训课程，累计培养基层放射技术人员 500 余人次，实现兵团所属 14 个师级医院放射科骨干轮训全覆盖。牵头制定《兵团放射质控标准（2023 版）》，建立包含 7 大类 42 项指标的质控评价体系，该标准经兵团卫健委专家评审通过，即将由兵团出版社正式出版。

二、积极推动智慧影像平台建设与质控体系创新 兵团区域医联体 PACS 系统互联互通，年完成远程诊断 4.2 万例，报告及时率达 98.6%。

三、打造"兵团影像"专业学术平台：运营"兵团影像直播间"，开展 56 期专题讲座，单场最高观看量达 1.2 万人次

四、国产高端设备临床应用创新 牵头成立兵团联影临床应用示范基地，完成国产 320 排 CT、1.5T 核磁共振等设备的临床验证，形成 3 项特色扫描方案。拟主持开展多中心研究。

五、学科辐射与社会服务 连续多年举办兵团影像新技术、新进展继续教育项目、主办兵团影像病例大赛、累计参赛病例近 100 例，其中两项收录《中华医学会优秀案例》。主办兵团放射科普创意大赛，累计收到参赛作品 42 件，评选出 10 项优秀科普成果。建立"影像技师驻点帮扶"机制，选派 8 名骨干技师、医师开展 3-6 个月技术帮扶，帮助 15 家实际医院开展复杂 CT、MRI 检查项目。

(四) 其他代表性成果 (限 1 项)

可提供除上述类别之外，您认为能代表在相关领域内取得成果的有关材料，附有关证明材料，限 500 字以内。

本人同时擅长神经系统疾病影像诊断方面的研究。在帕金森患者脑功能研究方面，指导研究发现 PIGD 和 TD 患者均存在额叶自发脑功能活动的异常，PIGD 患者存在与认知功能有关的额叶灰质体积的萎缩，这些结果有助于解释 PD 不同运动亚型之间的临床差异。用静息态功能磁共振成像观察帕金森病患者发现联合几种 rs-fMRI ALFF 方法和 FC 可以更全面地显示 PD 患者的异常脑功能活动，并且结果主要稳定在默认模式网络区域和前额叶，作为通讯作者发表论文两篇。在缺血性脑卒中方面，从 CT 灌注成像数据中获得 4D-CTA 图像.对 4D-CTA 图像显示的侧支循环分别采用 Miteff 评分、Tan 评分、区域软脑膜侧支(rLMC)评分以及改良美国介入和治疗神经放射学会/介入放射学会(ASITN/SIR)评分进行评估，以患者的 DSA 检查结果(ASITN/SIR 评分)为诊断标准,分析 4 种评分法的信度、效度及诊断效能，得出在精确评估缺血性脑卒中 4D-CTA 图像的侧支循环状态时,应优先使用改良 ASITN/SIR 评分进行评估的结论。指导研究多模式 MRI 扫描序列对急性缺血性脑卒中患者溶栓治疗前、后的临床应用价值,发现 DWI 和 T2-FLAIR 之间不匹配可评估梗死大致发病的时间窗;MRA 可以较好地评价溶栓治疗前、后脑内大血管管腔狭窄、信号缺失等影像表现或闭塞血管周围侧支循环的形成情况。因此对急性缺血性脑卒中者，采用多模式 MRI 扫描方案,预测梗死发病时间,评估梗死后早期侧支循环建立及缺血半暗带(IP)的形成,对临床尽早溶栓介入治疗、提高患者生活质量具有重要意义，作为通讯作者发表论文三篇。以上研究基础为本人在神经系统领域的影像诊断积累了丰富的经验。

六、重大项目情况 (5 项以内)

序号	承担时间	项目名称 (排名)	本人主要贡献 (限 100 字)
1	2024.01-2026.12	“天山英才”培养计划-青年拔尖人才（青年科技创新人才）：MRI 对非酒精性脂肪肝相关的肝细胞癌的筛查、监测以及相关机制的研究（排名第一）	探究 MRI 对非酒精性脂肪肝相关的肝细胞癌的筛查、监测以及相

			关机制，为非酒精性脂肪肝相关的肝细胞癌患者提供影像学诊疗依据。
2	2017.01-2020.12	肝细胞肝癌微循环构成与活化态肝星状细胞的相关性及 MR 对微循环的评估价值的研究（排名第一）	通过此项目的研究成果，延长肝癌患者的生存期，使医疗资源的使用更为高效，降低穿刺活检的必要性，避免其并发症的发生，减少患者痛苦，降低医疗支出。核心技术已推广至兵团三级、二级医院共 9 家。
3	2020.01-2023.12	胎盘磁共振成像的技术研究及在植入性胎盘谱系疾病中的应用（排名第一）	针对 PAS，结合不同孕周、胎位设置定位线、序列、参数，得出针对性强、个体化好的胎盘扫描方案。提取特异性高、敏感度高的征象及参数，为 PAS 的管理提供更精准、客观的依据，规避并发症和医疗风险。

4	2022.09-2025.09	人工智能计算机辅助检测（CAD）在肺结节多学科诊疗中的应用（排名第一）	主持、指导本项目研究、进展；组建肺结节诊疗团队。
5	2014.01-2019.12	MR 全面定量检测非酒精性脂肪肝的对照研究及其在病程演变中的临床应用价值（排名第一）	作为负责人，探究 MR 全面定量检测非酒精性脂肪肝的对照研究及其在病程演变中的临床应用价值，发表文章 3 篇，并以此为基础成功申请国家自然科学基金项目。

七、重要组织任职情况（5 项以内）

起止年月	组织名称	所担任职务
2021.09-2025.09	中华医学会放射学分会第十六届委员会	委员
2022.04-2026.04	中华医学会放射学分会第十六届委员会腹部学	委员
2020.10-2025.10	第十五届新疆生产建设兵团医学会医学影像分会	主任委员
2023.06-2028.06	中国医学影像技术研究会第九届理事会	常务理事
2021.09-2026.09	中国研究型学会磁共振专业委员会	常务委员

八、重要奖项情况（5 项以内）

序号	获奖时间	奖项名称	奖励等级（排名）	本人主要贡献（限 100 字）
----	------	------	----------	-----------------

1	2023 年	乌鲁木齐青年风采奖		作为兵团医院医学影像科主任，兵团医学会放射学主任委员，兵团放射质量控制中心主任委员，凝结兵团影像人学术经验，打造兵团影像国内地位和旗帜，服务兵团、新疆人民健康。
2	2020 年	磁共振在前列腺癌中的临床应用与研究	兵团科技进步二等奖（第一）	主持兵团级前列腺癌的磁共振诊断课题项目，并按期结题，发表文章。并推出前列腺癌结构化报告，使诊断规范化、同质化。并应用于新疆兵团各师市级单位。
3	2016 年	冠心病临床治疗前后的动态影像学的应用与示范	兵团科技进步三等奖（第二）	负责收集冠心病患者临床及影像资料，图像后处理、数据分析及文章撰写；并推出冠心病结构化报告，使诊断规范化、同质化。并应用于新疆兵团各师市级单位。
4	2021 年	天山英才		作为兵团医院影像科主任，兵团医学会放射学主任委员，兵团放射质量控制中心主任委员，培养硕士及专业技术骨干，推进影像数据库及临床医学研究中心的建立，提高兵团影像质量，服务兵团、新疆人民健康。
5	2024 年	天山英才青年拔尖项目		申请兵团项目，以促进兵团医学影像科的科研进展，提高科室人员影像科研及诊疗水平。

九、被提名人声明

本人接受提名，并对以上内容及全部附件材料进行了审核，对其客观性和真实性负责，所提供的材料不涉及国家秘密。

被提名人签名：

马静

2025年2月25日

十、工作单位意见

1. 由人事关系所在单位对候选人政治表现、廉洁自律、道德品行等方面出具意见，意见中应明确写出是否同意提名，并对候选人《提名书》及附件材料的真实性、准确性及涉密情况进行审核，限300字以内。

2. 由单位负责人签字并加盖单位公章。候选人人事关系所在单位与实际就职单位不一致的，实际就职单位应同时签署意见并签字、盖章。

马静同志具有明确的政治立场和思想，对党的路线方针和政策信仰坚定，自觉遵守廉政纪律，认识到廉洁自律的重要性，没有违反纪律和法律的行为表现，个人言行端正，尊重他人的权利和人格，能够与人和谐相处，积极促进社会团结和谐，提名的材料真实、准确，同意提名。

负责人签字：

江涛
6626210001432

单位盖章：

2025年2月26日



十一、提名意见

提名
单位
意见

1. 请对候选人成就、贡献和学风道德进行评价，限 300 字以内。
2. 须由负责人签字并加盖单位公章，意见中应明确写出是否同意提名。师市、院（校）提名的，由师市、院（校）科协负责人签字，加盖师市、院（校）科协公章；兵团机关有关部门提名的，由部门主要负责同志签字，加盖单位公章；兵团级有关学会提名的，由理事长（会长）签字，或理事长（会长）授权的副理事长（副会长）签字，并加盖相应学会公章。

马静同志具有明确的政治立场和思想，对党的路线
方针和政策信仰坚定，自觉遵守廉政纪律。
同意推荐该同志申报。

负责人签字：

单位盖章：

2025年2月27日



十二、评审和审批意见（以下由兵团青年科技奖评审机构填写）

专家 评审 组 意 见	负责人签字：年 月 日
评 审 委 员 会 意 见	负责人签字：年 月 日
领 导 工 作 委 员 会 意 见	兵团青年科技奖领导工作委员会 (兵团科协代章) 年 月 日
备 注	