**八、主要完成人情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 马振元 | 性别 | 男 | 排 名 | 8 | 国 籍 | 中国 |
| 出生年月 | 1976年8月 | 出 生 地 | 山东临沂 | 民 族 | 汉 |
| 身份证号 | 32011319760803203X | 归国人员 |  | 归国时间 |  |
| 技术职称 | 中级 | 最高学历 | 本科 | 最高学位 | 学士 |
| 毕业学校 | 中国药科大学 | 毕业时间 | 1999年7月 | 所学专业 | 中药学 |
| 电子邮箱 | 13583185270@139.com | 办公电话 | 02445858966 | 移动电话 | 13125545270 |
| 通讯地址 | 辽宁省本溪市经济技术开发区香槐路158号 | 邮政编码 | 117004 |
| 工作单位 | 辽宁上药好护士药业（集团）有限公司 | 行政职务 | 研发常务副总 |
| 二级单位 | 无 | 党 派 |  |
| 完成单位 | 辽宁上药好护士药业（集团）有限公司 | 所 在 地 | 辽宁本溪 |
| 单位性质 | 合资 |
| 参加本项目的起止时间 |  2016年 1月 至 2022年6月  |
| 对本项目主要科技创新的贡献：完成肾虚血瘀代表药物尪痹片治疗膝骨关节炎临床真实世界研究，投入本研究工作量占本人工作量的50%。 |
| 曾获国家、省部级科技奖励情况： 山东省科技创新金桥奖一等奖，排名第2位。 |
| **声明**：本人同意完成人排名，自觉遵守《辽宁省科学技术奖励办法》及其实施细则的有关规定，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。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内容真实有效，且不存在违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如产生争议，将积极配合调查处理。**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 |