**附件4：科学出版社医学类专业教材第2主编、副主编、编委登记表**

推荐院校： 中山大学中山医学院 填表日期：2021年6月6日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 信文君 | | 性别 | | 男 | 年龄 | | 48岁 | | | 民族 | | | 汉族 | | |
| 职称 | 教授 | | | | | 学科名称 | | 生理学 | | | | | | | | |
| 职务 | 学院党委副书记、教研室主任 | | | | | 工作单位（全称） | | | | 中山大学中山医学院 | | | | | | |
| 通讯地址 | 中山大学北校区中山医学院生理 | | | | | | | | | 邮政编码 | | | 510080 | | | |
| 办公电话 |  | | | 传真 | | |  | | | 手机 | | 13660896952 | | | | |
| E-mail | xinwj@mail.sysu.edu.cn | | | | | | 微信号 | | |  | | | | | | |
| QQ号 |  | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| 毕业学校 | 中山大学 | | | 毕业时间 | | | 2004年 | | | 学位 | | 医学博士 | | | | |
| 讲授课程 | **1**.生理学 | | | 课程性质 | | | 必修√ 选修 | | | 学生数量 | | | | | | 400/年 |
| 所用教材 | | | 出版社：科学出版社《生理学》 | | | | | | | | | |
| 教材是：□自选教材□学校指定教材 √教育部推荐教材 | | | | | | | | | | | | |
| **2**生理学进展 | | | 课程性质 | | | 必修√ 选修 | | | 学生数量 | | | | | | 400/年 |
| 所用教材 | | | 出版社 | | | | | | | | | |
| 教材是：☑自选教材 □学校指定教材 √教育部推荐教材 | | | | | | | | | | | | |
| 3.神经生物学  (是否开设创新特色课程?) | | | 课程性质 | | | 必修√ 选修 | | 学生数量 | | | | | | 70/年 | |
| 所用教材 | | | 出版社 | | | | | | | | | |
| 教材是：√自选教材 □学校指定教材□教育部推荐教材 | | | | | | | | | | | | |
| 申请编写教材名称 | | 人体功能学 | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请职位 | | ☑主编 副主编 □编委 （可多选） | | | | | | | | | | | | | | |
| 学术兼职 | 广东省生理学会理事长；广东省神经学会理事长 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 专业特长（限100汉字以内）：  中山大学生理学教授，**珠江学者特聘教授，教育部新世纪优秀人才。近5年来共发表SCI论文28篇， 通讯作者/共同通讯作者：15篇，其中IF>5 :  9篇。**主编**十二五规划教材，科学出版社，《生理学》第三版、副主编 ；第四版主编；**讲授本科生《生理学》和《生理学进展》理论课和博士硕士研究生课程。 从事神经病理性疼痛相关机制研究多年，指导博士和硕士研究生科研工作。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 曾参加编写教材、著作情况（注明书名，出版社、出版时间、主编及本人在书中担任主编、副主编、编者情况）：  **参编中文教材（章节）：**   1. 全国高等教育医学类系列教材 “十二五”普通高等教育本科国家级规划教材 《生理学》第三版，副主编 科学出版社2016,01 2. 全国高等教育医学类系列教材 “十二五”普通高等教育本科国家级规划教材 《生理学》第四版，主编 科学出版社2020,06 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 对拟编写教材的意见和建议：  这是一本讲授人体功能的整合教材，涵盖生理学、病理生理学和药理学知识，适合开展整合教学的医学院医学相关专业教学使用。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 如参加编写，是否同意使用本教材教学：  同意使用。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他需要说明的问题：  无。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 院系党组织意见：  （院系党组织盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |