楚雄彝族自治州卫生和计划生育委员会文件

楚卫通〔2018〕59号

关于2018年度“彝乡名医”申报评选工作有关事项的通知

各县市卫生计生局，州属各卫生计生单位：

为认真贯彻落实《中共楚雄州委办公室、楚雄州人民政府办公室关于印发“彝乡英才”培养工程8个实施办法的通知》（楚办发〔2018〕13号）精神，根据州人才工作领导小组《关于开展楚雄州“彝乡英才”2018年申报评选工作的通知》（楚人才办发〔2018〕2号）要求，现将2018年度“彝乡名医”申报评选工作有关事项通知如下：

一、组织领导

为切实加强“彝乡名医”评选工作的组织领导，成立楚雄州卫生计生委“彝乡名医”评选工作领导小组。

组 长：施克沛 州卫生计生委党委书记、主任

副组长：宋文浩 州卫生计生委副主任

吴开云 州纪委监委驻州卫生计生委纪检监察组组长

普联珊 州卫生计生委副主任

李静媛 州卫生计生委副主任

起自敏 州卫生计生委副主任

王如发 州卫生计生委副主任

马麟 州医改办副主任

成 员：郑琼华 州卫生计生委人事科科长

起荣 州卫生计生委办公室主任

王文杰 州卫生计生委党办主任

孔建萍 州纪委监委驻州卫生计生委纪检组副组长

自卫平 州卫生计生委规划财务科科长

周智敏 州卫生计生委医政药政科科长

何文朝 州卫生计生委基层卫生与妇幼保健科科长

朱伟章 州卫生计生委中医与科科长

何建荣 州卫生计生委疾控科科长

朱珠 州卫生计生委宣传科科长

罗旺 州卫生计生委医改科干部

领导小组下设办公室在人事科，由郑琼华同志兼任办公室主任，成员由李红、蒋猛组成。

二、评选程序

（一）申报人员本人提出申请，填写《“彝乡名医”申报表》，报所在单位进行审核；

（二）申报人员所在单位对个人申请材料进行审核并公示，填写单位推荐意见，经上级行政主管部门（县市还须报当地党委组织部门）审核同意后，报评选工作领导小组办公室；

（三）领导小组办公室按照资格审查，专家评审，考察了解等程序开展评审工作

（四）领导小组讨论确定“彝乡名医”建议人选，经州卫生计生委党委会议讨论审定上报“彝乡名医”人选，按程序上报州人才工作领导小组办公室。

三、报送评选材料要求

（一）“彝乡名医”申报表（A4纸双面打印）；

（二）学历证（含本专业起始学历）、医师资格证书、医师执业证书、现聘职称资格证书复印件；

（三）“申报彝乡名医的资格条件”所对应的证明材料；

（四）申报者所在单位纪检部门须提供其廉政情况及是否有违纪违规行为的相关证明。

上述材料一式三份，均用A4纸打印，除《“彝乡名医”申报表》外，其余材料统一在左侧装订成册。

四、相关要求

各县市各单位在评选推荐过程中，要遵循公开、公平、公正

原则，建立健全申报评选组织机构和相关制度。对个人所报材料原件进行审核，并提交加盖单位公章的复印件，同时按规定进行公示，无异议后方可推荐上报。

请各县市、各单位于2018年9月5日前将申报评选材料（含《“彝州名医”申报表》电子版）统一报送州卫生计生委人事科，不单独受理个人申报。

联系人：李红、蒋猛，联系电话：0878-3389387；

邮 箱：wsjrs2004@163.com。

附件：1. “彝乡名医”申报表

2.2018年“彝乡名医”推荐名额分配表

楚雄州卫生计生委

2018年8月16日

附件 1

“彝乡名医”申报表

申报人姓名: _____
现从事专业: _____
工作单位: _____
主管部门: _____
执业类别: _____

楚雄州卫生计生委制

2018 年 8 月

申报人基本情况:

姓名		性别		籍贯		(照片)
民族		政治面貌				
出生年月		身份证号码				
行政职务		专业技术职务				
专业技术职务取得时间		专业技术职务聘任时间		现从事专业		
学历	教育类别	毕业院校		毕业时间	所学专业	
	全日制教育					
	在职教育					
参加工作时间		婚姻状况		健康状况		
电子信箱			联系电话	(办)		
				(移动)		
工作单位				邮政编码		
通讯地址						
申报条件						

主要学习经历（包括中专以上学习经历和国内外进修情况）：

序号	起 止 时 间	院 校（系） 名 称	专 业	学 历	学 位
1	年 月—— 年 月				
2	年 月—— 年 月				
3	年 月—— 年 月				
4	年 月—— 年 月				
5	年 月—— 年 月				
6	年 月—— 年 月				

主要工作经历：

序号	起 止 时 间	单 位 名 称	从 事 专 业	职 务 职 称
1	年 月—— 年 月			
2	年 月—— 年 月			
3	年 月—— 年 月			
4	年 月—— 年 月			
5	年 月—— 年 月			
6	年 月—— 年 月			
7	年 月—— 年 月			

代表性论文与专著情况（6篇以内）:

序号	题目	发表时间	发表刊物/出版社	国别	排名
1					
2					
3					
4					
5					
6					

获科技奖励情况（只填写本人主持或主要参加完成的项目，5项以内）:

获奖项目（或专利、成果等）	奖励名称	授奖单位	获奖等级	获奖年份	排名	证书编号

获基金资助情况（5项以内）:

获基金资助项目	基金名称	金额（万元）	资助时间	承担项目角色	目前完成情况

获荣誉称号及其他奖励情况（6项以内）:

荣誉称号及奖励名称	授奖单位	等级	获奖年份	证书编号

重要社会兼职情况（3项以内）:

序号	兼职单位	职务	任职时间	免职时间
1				
2				
3				

学术团体任职情况（3项以内）:

序号	学术团体名称	职务	任职时间	免职时间
1				
2				
3				

参加国内外学术交流情况:

(包括名称、时间、概况等, 限 500 字以内):

重要工作概述:

(包括名称及概况等, 限 1000 字以内):

(包括名称及概况等,限 1000 字以内):

审核评审意见

所在单位意见	(盖章) 年 月 日
县市卫计部门 意见	(盖章) 年 月 日
专家评审意见州	(盖章) 年 月 日
卫计委意见	(盖章) 年 月 日
州人才工作领导小组意见	(盖章) 年 月 日
州政府意见	

附件 2

2018 年“彝乡名医”推荐名额分配表

序号	单位	名额
1	州人民医院	4
2	州中医院	3
3	州精神病医院	2
4	州疾控中心	2
5	州妇幼保健院	2
6	楚雄市	2
7	双柏县	1
8	禄丰县	2
9	武定县	1
10	牟定县	1
11	元谋县	1
12	南华县	1
13	姚安县	1
14	大姚县	1
15	永仁县	1
合 计		25