编号：

庭州名医育才人才申报书

 **培养类别：**庭州名医育才人才

  **推荐人选：**

 **专业领域：**

 **联系方式：**

 **依托单位：**

**推荐单位：**

**昌吉回族自治州卫生健康委员会 制**

填 写 说 明

一、填写内容应实事求是、内容翔实、文字精炼。

二、依托单位：指入选人员需为昌吉州行政辖区内事业单位、社会组织正式人员、各级各类医疗卫生机构从业的专业技术人员，申报之日需在昌吉州缴纳社保满6个月。

三、推荐单位：指培养项目人选依托单位所属的州直主管部门或所在县市（园区）卫生健康行政管理部门等。

四、业绩条件：

（一）取得高级专业技术职称，紧缺岗位特殊人才可放宽至中级。

（二）临床经验丰富，医疗技术精湛。在治疗疑难危重病症方面有较高建树，处理突发卫生防疫事件中表现突出，在本学科专业领域有较高知名度，具有较强的应对突发公共卫生事件处置实践或科研能力。

（三）具有较高的学术造诣或突出学术成果，在学科建设中发挥重要作用，推动团队 建设和人才培养。

（四）具备以下1-8项条件中的5项以上：

 1.从事临床一线工作10年及以上，对本专业常见病、多发病及疑难病症的诊治有丰富的临床工作经验，诊断准确率高，治疗效果好。

2.医疗技术精湛，对危急重病抢救成功率在80%以上，或者医技诊断与临床诊断、手术结果符合率高。

3.在本专业领域开展新技术、新项目2项以上，或填补区、州医药卫生、医疗技术领域空白1项。

4.为医院学科带头人或在州级及以上法定学术组织(国家、区、州卫健委或科技厅、局认定)兼任委员及以上学术职务。

5.注重人才培养，临床带教能力强，能够较好地传授临床操作技能和专业知识，近3年通过多种形式培养本专业领域技术骨干2名及以上。承担自治区(省)级及以上继续医学教育项目，或在自治区(省)级及以上学术会议上作专题学术报告，或被医学院校聘为校外授课教师。

6.在科学研究中，主要贡献已取得同行公认的创新性业绩近3年获得州级及以上科技成果1项以上。

7.学术能力较强，近3年有主持省级及以上科研项目经历，或以第一作者、通讯作者在国内、外核心期刊发表本专业领域学术论文2篇以上，或以副主编身份撰写代表性专著2部以上，或作为第一发明人拥有本专业领域的发明专利1项以上。

8.荣获全国学术组织或自治区(省)级及以上社会团体学术奖项、优秀学术论文奖等至少1项。

一、基本信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请者信息 | 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 年龄 | （当年1月1日未计算时间，自动生成） |
| 学历/学位 |  | 职务/职称 |  |
| 在昌吉州缴纳社保月数 |  |
| 依托单位 |  |
| 推荐单位 |  |
| 身份证号 |  |
| 手 机 |  | E-mail |  |
| 依托单位信息 | 名 称 |  |
| 联 系 人 |  | 职务/职称 |  | 手 机 |  |
| 曾入选人才工程项目情况 |  |
| 简历 | 简述大学以上学习经历、主要研究工作经历以及获得荣誉情况 |

二、业绩条件

1.基本情况

|  |  |
| --- | --- |
| 专业技术职称 |  |
| 从事临床一线工作时间 |  |
| 医院学科带头人或在州级及以上法定学术组织(国家、区、州卫健委或科技厅、局认定)兼任委员及以上学术职务。 |  |
| 近3年通过多种形式培养本专业领域技术骨干人数。 |  |
| 是否被医学院校聘为校外授课教师 |  |

2.在本专业领域开展新技术、新项目或填补区、州医药卫生、医疗技术领域空白情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 技术(项目)名称 | 项目编号 | 经费(万元) | 起止时间 | 项目来源 | 计划名称 | 具体分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

3.承担自治区(省)级及以上继续医学教育项目情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目(课题)名称 | 项目级别 | 立项编号 | 经费(万元) | 起止时间 | 项目来源 | 计划名称 | 具体分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4.参加重要学术报告（会议）情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 是否作报告 | 报告名称 | 报告类别 | 活动名称 | 主办方 | 时间 | 地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

5.主要贡献已取得同行公认的创新性业绩近3年获得州级及以上科技成果情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 科技成果名称 | 级别 | 成果类别 | 取得时间 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

7.学术能力较强，近3年有主持省级及以上科研项目经历

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目(课题)名称 | 立项编号 | 经费(万元) | 起止时间 | 项目来源 | 计划名称 | 具体分工 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

8.学术能力较强，以第一作者、通讯作者在国内、外核心期刊发表本专业领域学术论文2篇以上，或以副主编身份撰写代表性专著2部以上。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 论文或著作题目 | 所有作者（通讯作者请标注\*） | 期刊名称 | 期刊类别 | 被SCI、EI、ISTP收录情况  | 年份、卷期及页码 |
|  |  |  |  | 核心期刊/国家级期刊/省级期刊/其他 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

8.作为第一发明人拥有本专业领域的发明专利情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 专利名称 | 授权号 | IPC分类号 | 发明人排序 | 授权时间 | 授权国别或组织 | 知识产权类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

9.荣获全国学术组织或自治区(省)级及以上社会团体学术奖项情况

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 获奖项目名称 | 奖励名称 | 等次 | 排序 | 获奖时间 | 授予机构 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

10.其他重要成果及业绩、贡献（500字以内）

|  |
| --- |
| 内容包含以下几点：1.临床经验丰富，医疗技术精湛。在治疗疑难危重病症方面有较高建树，处理突发卫生防疫事件中表现突出，在本学科专业领域有较高知名度，具有较强的应对突发公共卫生事件处置实践或科研能力。2.具有较高的学术造诣或突出学术成果，在学科建设中发挥重要作用，推动团队 建设和人才培养。3.从事临床一线工作10年及以上，对本专业常见病、多发病及疑难病症的诊治有丰富的临床工作经验，诊断准确率高，治疗效果好。4.医疗技术精湛，对危急重病抢救成功率在80%以上，或者医技诊断与临床诊断、手术结果符合率高。 |

三、报告正文撰写提纲与说明

（一）在医疗卫生方面取得的主要成绩和贡献（着重阐述近几年来在医疗卫生方面所取得的成绩、价值和影响力等）（限3000字）

（二）拟开展的研究工作计划/创业项目规划（着重阐述拟开展工作的构思、主要内容和初步方案）（限2000字）

（三）预期成果

四、申请经费使用说明

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 预算科目 | 总预算数 | 其中：自治州财政拨款 | 备注 |
| ⑴ | ⑵ | ⑶ | ⑷ |
| 一、预算来源 |  |  |  |
| 自治州财政拨款 |  |  |  |
| 二、支出预算合计 |  |  |  |
| （一）直接费用 |  |  |  |
| 1.设备费 |  |  |  |
| 其中：购置设备费 |  |  |  |
| 2.业务费 |  |  |  |
| 3.劳务费 |  |  |  |
| （二）间接费用 |  |  |  |
| （三）个人生活补助 |  |  |  |

五、推荐意见

|  |  |
| --- | --- |
| 本人承诺 | 我保证申请书内容的真实性。如果获得项目资助，我将履行项目负责人职责，严格遵守自治州卫生健康委员会的相关规定，切实保证研究工作时间，认真开展工作，按时报送有关材料。若填报失实和违反规定，本人将承担全部责任。 签字： 年 月 日 |
| 依托单位意见 | 已按填报说明对申请人的资格和申请书内容进行了审核。申请培养项目如获资助，我单位保证对培养对象实施研究计划所需要的人力、物力和工作时间等条件给予保障，严格遵守有关规定，督促培养对象及本单位管理部门按照自治州卫生健康委员会的规定及时报送有关材料。  依托单位（公章）：  年 月 日 |
| 推荐渠道意见 | 本单位已就申报材料内容的真实性和完整性进行审核，不存在违背相关规定和其它科研诚信要求的行为，申报材料符合国家保密有关规定。同意推荐。主管单位推荐（盖章）： 年 月 日 |

六、附件

相关业绩及证明材料