附件1

湘北名师名医工作室申报书

工作室名称：

依托单位：

主 持 人：

联系电话：

申报日期：

中共临湘市委人才工作领导小组办公室

2022年3月制

填 写 说 明

一、填写前，请认真阅读有关要求，备齐各项申报资料。

二、工作室拟定名称按照“主持人姓名+类别+工作室”格式填写，如：张三名师工作室、李四名医工作室。

三、填写内容反映申报对象的资质条件，如学历学位、所获荣誉、主持或参与的项目、课题证明等，须附相关佐证材料。

四、申报书和有关资料是评审工作的重要参考资料，各项内容和附件应实事求是。各地各单位对申报材料进行审查时，申报对象应积极配合，如认为需补充有关资料，应及时提供。

五、申报书须按A4规格双面打印，填报内容表述应准确严谨，文字清晰，并签字盖章。没有相关内容的，请注明“无”。填写内容超出表格的可另附页。

六、本表一式两份，附电子版提交。

一、主持人基本情况

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 |  | （照片） |
| 民 族 | |  | | 籍 贯 | |  | | 政治面貌 |  |
| 参加党派  时间 | |  | | 参加工作时间 | |  | | 婚姻状况 |  |
| 专业技术  职称 | |  | | | | 熟悉专业  有何特长 | |  | |
| 学历  学位 | | 全日制教育 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 在 职  教 育 | |  | | 毕业院校  及专业 | |  | | |
| 工作单位及职务 | |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | 邮箱 |  | |
| **主要经历**（从参加工作填起，期间的兼职及学术组织任职情况请一并注明） | | | | | | | | | | |
| 起止时间 | | | 单位名称 | | | | | | 部门及职务 | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | |  | | | | | |  | |
| 入选国家  省市人才  工程情况  及时间 | |  | | | | | | | | |
| 申报对象对本人特色专长的描述、专业（学术）水平、业绩贡献、所在行业领域地位的自我评价，达到湘北名师名医名家工作室主持人的申报条件等 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **近3年来主持（参与）的主要项目**（请说明项目时间、举办单位、实施情况、社会或经济效益成果、获奖情况、本人所担任职务及负责工作等） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **近3年来获奖情况**（按重要性填写） | | | | | | | | | | |
| 序号 | 获奖项目  及奖励名称 | | | | 奖励等级 | | 授奖单位 | | 奖励年度 | 本人排名 |
| 1 |  | | | |  | |  | |  |  |
| 2 |  | | | |  | |  | |  |  |
| 3 |  | | | |  | |  | |  |  |
| 4 |  | | | |  | |  | |  |  |
| 5 |  | | | |  | |  | |  |  |
| 6 |  | | | |  | |  | |  |  |
| **近3年代表性论著发表情况**（按重要性填写） | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

二、工作室基本情况

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作室名称 |  | | | |
| 工作室地址 |  | | | |
| 工作室面积 |  | | 是否已建成 | □已建成 □筹建中 |
| **工作室（已建成或筹建中）建设方案**（包括场地规模、硬件建设、基础配备、管理运行机制、工作室核心成员、团队实力、人员结构、经费使用计划等。将作为评审因素） | | | | |
|  | | | | |
| **工作室的3年工作计划、目标任务及预期成果**（尽可能明确、具体和量化。将作为评审因素） | | | | |
|  | | | | |
| **所在单位及相关部门可提供的支持措施**（将作为评审因素） | | | | |
|  | | | | |
| 申报对象  所在单位  意 见 | | 负责人签字： 盖 章  年　　月　　日 | | |
| 市直行业  主管部门  意 见 | | 负责人签字： 盖 章  年　　月　　日 | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件2 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 湘北名师名医工作室推荐情况汇总表 | | | | | | | | | | | |
| 推荐单位（盖章）： |  |  |  |  |  |  |  | 联系人： | | 联系电话： | |
| 序号 | 工作室名称 | 主持人 姓名 | 性别 | 出生 年月 | 政治 面貌 | 工作单位及职务 | 职称 | 所属专业类别（学科领域） | 主要荣誉奖项及获得时间 （不超三项） | 工作室简介 （50字以内） | 工作室 办公地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 备注：所属专业类别（学科领域）主要指从事的具体领域类别，如：化学、音乐等。 | | | | | | | | | | | |

附件3

湘北名师名医工作室申报

材料汇编

工作室名称：

依托单位：

主 持 人：

联系电话：

申报日期：

资 料 目 录

一、湘北名师名医工作室申报书..............................................（1）

二、主要业绩材料...................................................................（）

三、相关印证材料....................... ...........................................（）

1．×××..................................................................................（）

2．×××......................................... ........................................（）

3．×××..................................................................................（）

四、其他资料.............. .......... ........... ................................（）

附件4

×××〔2022〕×号

关于湘北名师名医工作室

申报推荐报告

（参考模板）

市委人才工作领导小组办公室：

根据《关于开展湘北名师名医工作室评选工作的通知》要求，我们认真组织开展了申报工作。现将有关情况如下：

一、组织申报及材料审核情况

为做好申报工作，我们及时将相关文件精神和通知发所属单位（部门），截至2022年×月×日，共有××个单位（部门）的××人提出申报申请，经认真审核申报材料，×××、×××、×××等×人选符合申报条件，×××等×人不符合申报条件（已向本人及所在单位作了说明）。

二、不符合申报/重新申报条件的人选及原因

1．×××（姓名）：因……，不符合申报条件。

2．×××（姓名）：因……，不符合申报条件。

..........

三、申报推荐情况

2022年x月x日，经××会议研究，同意推荐 ×××、 ××× 等×名同志为湘北名师名医工作室申报对象，经公示5个工作日无异议。

四、其他需要说明的情况

××× ×××

特此报告

附件：1．会议纪要/会议记录

2．公示情况

3．××× ×××

×××（盖章）

2022年 月 日