

安徽省健康服务业协会文件

皖健业协〔2019〕08号

安徽省健康服务业协会关于开展 2018年度安徽省健康服务业“十佳”评选 活动的通知

各会员单位及有关单位：

为深入学习宣传贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想 and 党的十九大精神，大力培育和践行社会主义核心价值观，积极推进健康中国战略实施和健康安徽建设，发挥先进典型的引领、精神激励和道德示范作用，充分展示我省健康服务业从业人员积极向上的精神风貌，弘扬主旋律，传

播正能量，现决定在全省健康服务业开展 2018 年度安徽省健康服务业“十佳”评选活动。现将有关事项通知如下：

一、评选范围和条件

协会会员、健康服务业企事业单位。参选的创新人物候选人应当在近 3 年在单位所在地市有标志性的创新成果，且具有良好的社会形象。

二、评选项目

1. 2018 安徽省健康服务业“十佳创新人物”
2. 2018 安徽省健康服务业“十佳健康卫士”
3. 2018 安徽省健康服务业“十佳创新单位”

三、评选程序

（一）组织申报

各单位及个人将申报表及要求准备的申报材料报协会秘书处。

（二）初审

协会秘书处对推荐候选（单位）人员进行初审，初审后的名单及申报材料集中上报评选工作领导小组。

（三）组织评审

协会设立评选工作领导小组，按照公开、公平、公正的原则，评审组将按照评选标准，对初审名单及材料真实性和代表性进行审核，最终根据评审得分排名确定名单。

（四）公示

在中安健康网、协会官网、官微对拟选（单位）人员，进行公示，公示期 6 个工作日。

（五）表彰

对确定的获奖（单位）人员，将在第二届江淮论健暨安徽省健康服务业大会上举行表彰并颁发证书。

四、材料报送

2019 年 4 月 30 日前，各推荐单位将推荐材料报送至合肥市红星路 1 号省委办公厅服务楼 903 室。

五、联系方式

联系人：余 鑫，联系电话：0551-62837365，邮箱：jkah365@163.com，地址：合肥市红星路 1 号省委办公厅服务楼 903 室。

附件：

1. 2018 年安徽省健康服务业“十佳创新人物”候选人申报表
2. 2018 年安徽省健康服务业“十佳健康卫士”候选人申报表
3. 2018 年安徽省健康服务业“十佳创新单位”候选单位申报表

安徽省健康服务业协会

2019 年 2 月 25 日



附件 1

2018 年安徽省健康服务业 “十佳创新人物” 候选人申报表

申 报 人：_____联系电话：_____

手机号码：_____电子邮件：_____

通信地址：_____

安徽省健康服务业协会 制

2019 年 2 月

填写要求及说明

- 1、申报人认真填写，叙述文字简明扼要，书写一律打印。
- 2、填表用语简洁明了，数据详实、准确。
- 3、表内栏目不得空缺，如果某项栏目内容没有，请填“无”。
- 4、表格中的内容如果不够地方填写，可以扩充或加页。
- 5、各种数据的统计截止日期为 2018 年 12 月 31 日。
- 6、填写好后报所在单位加具意见并盖章邮寄至协会秘书处。
- 7、申报表报送一式 2 份，文件模板可从安徽省健康服务业协会网站中下载。
- 8、个人重要的、有代表性的内容可另附表。
- 9、邮寄地址：合肥市庐阳区红星路 1 号省委办公厅服务楼 903 室，余鑫收，联系电话：0551-62837365/13605512890。

2018 年安徽省健康服务业“十佳创新人物” 候选人申报表

一、基本情况

姓 名		性 别		彩色近照	
出生年月		民 族			
文化程度		职 务			
技术职称		担任现职 年限			
政治面貌		办公电话		手 机	
工作单位				传 真	
单位地址				邮 编	
是否安徽省健康服务业协会会员			是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
具体联系人 姓名		性 别		职 务	
手 机		办公电话		电子邮箱	

二、简历

(可另附页)

三、主要业绩（主要从创新管理、专业技术能力及社会评价三个维度进行评价，字数不超过 1200 字）

（可另附页）

四、声明

本人郑重承诺：所填报的材料真实可靠，无任何虚假成份，对所报材料的真实性负责并承担相应的责任。

申报人（签字）：

日期：

五、申报审批

所在单位意见

单位签章

年 月 日

省健康服务业协会意见

单位签章

年 月 日

附件 2

2018 年安徽省健康服务业 “十佳健康卫士” 候选人申报表

申 报 人：_____联系电话：_____

手机号码：_____电子邮件：_____

通信地址：_____

安徽省健康服务业协会 制

2019 年 2 月

填写要求及说明

- 1、申报人认真填写，叙述文字简明扼要，书写一律打印。
- 2、填表用语简洁明了，数据详实、准确。
- 3、表内栏目不得空缺，如果某项栏目内容没有，请填“无”。
- 4、表格中的内容如果不够地方填写，可以扩充或加页。
- 5、各种数据的统计截止日期为 2018 年 12 月 31 日。
- 6、填写好后报所在单位加具意见并盖章邮寄至协会秘书处。
- 7、申报表报送一式 2 份，文件模板可从安徽省健康服务业协会网站中下载。
- 8、个人重要的、有代表性的内容可另附表。
- 9、邮寄地址：合肥市庐阳区红星路 1 号省委办公厅服务楼 903 室，余鑫收，联系电话：0551-62837365/13605512890。

2018 年安徽省健康服务业“十佳健康卫士” 候选人申报表

姓 名		性 别		民 族		彩色近照
出生年月		从业时间				
文化程度		政治面貌				
技术职称		现任职务				
办公电话		手 机			传 真	
工作单位					邮 编	
是否安徽省健康服务业协会会员				是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
个人 简历	(可另附页)					
何时何地受过 何种奖 励	(可另附页)					

<p>事迹材料</p>	<p>(可另附页)</p>
<p>所在单位 推荐意见</p>	<p>单位签章 年 月 日</p>

附件 3

2018 年安徽省健康服务业 “十佳创新单位” 候选单位申报表

申报单位盖章): _____

法人代表: _____

联 系 人: _____ 联系电话: _____

手机号码: _____ 电子邮件: _____

通信地址: _____

安徽省健康服务业协会 制

2019 年 2 月

填写要求及说明

- 1、申报单位认真填写，叙述文字简明扼要，书写一律打印。
- 2、填表用语简洁明了，数据详实、准确。
- 3、表内栏目不得空缺，如果某项栏目内容没有，请填“无”。
- 4、表格中的内容如果不够地方填写，可以扩充或加页。
- 5、各种数据的统计截止日期为 2018 年 12 月 31 日。
- 6、填写好后报所在单位加具意见并盖章邮寄至协会秘书处。
- 7、申报表报送一式 2 份，文件模板可从安徽省健康服务业协会网站中下载。
- 8、单位重要的、有代表性的内容可另附表。
- 9、邮寄地址：合肥市庐阳区红星路 1 号省委办公厅服务楼 903 室，余鑫收，联系电话：0551-62837365/13605512890。

2018 年安徽省健康服务业“十佳创新单位” 候选单位申报表

申报单位		机构代码	
法人代表		单位性质	
联系地址		传 真	
联系人		电子邮箱	
电话及手机		员工总数	
是否安徽省健康服务业协会会员		是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
已有基础 和业绩	(可另附页)		
创新相关项 目实施进度	(可另附页)		

预期达到的经济和社会效益	(可另附页)
申请的理由	(可另附页)
<p>我单位申报的所有材料，均真实、完整，如有不实，愿承担相应的责任。</p> <p>法定代表人签字：</p> <p>单位签章</p> <p>年 月 日</p>	