

安徽省健康服务业协会文件

皖健业协〔2020〕11号

关于开展2019年度安徽省健康服务业 “十佳”评选活动的通知

各会员单位、各分会及有关单位：

为深入贯彻习近平总书记关于健康中国战略重要论述精神，推进健康中国战略实施和健康安徽建设，大力弘扬社会主义核心价值观，充分调动健康服务行业工作积极性，广泛选树先进典型，大力宣传我省健康服务业从业者爱岗敬业、精益求精、无私奉献的良好职业形象和精神风貌，经研究，决定在全省健康服务业开展2019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（单位）、健康服务业企事业单位。参选的创新人物候选人应当于近3年在单位所在地区有标志性的创新成果，且具有良好的社会形象。

二、评选项目

- （一）2019年度安徽省健康服务业“十佳创新人物”
- （二）2019年度安徽省健康服务业“十佳健康卫士”
- （三）2019年度安徽省健康服务业“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和要求准备的申报材料上报协会秘书处。

（二）初审、网络投票

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通过“江淮大健康”微信公众平台投票。

（三）组织评审

协会设立评审组，按照公开、公平、公正的原则，综合评定，同时结合网络投票结果，最终遴选出2019年度“十佳创新人物”、“十佳健康卫士”和“十佳创新单位”。

（四）公示

在中安健康网、协会官网、官微对遴选（单位）人员，进行公示，公示期5个工作日。

（五）表彰

对确定的获奖（单位）人员，将在第三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

2020年10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. 2019年度安徽省健康服务业“十佳创新人物”候选人申报表
2. 2019年度安徽省健康服务业“十佳健康卫士”候选人申报表
3. 2019年度安徽省健康服务业“十佳创新单位”候选单位申报表

安徽省健康服务业协会

2020年9月21日



附件 1

2019 年度安徽省健康服务业 “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

2020 年 9 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 2019 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。

2019 年度安徽省健康服务业 “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

2019 年度安徽省健康服务业 “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

2020 年 9 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 2019 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。

2019 年度安徽省健康服务业 “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

2019 年度安徽省健康服务业 “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

2020 年 9 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 2019 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。

2019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)		

<p>预期达到 的经济和社 会效益</p>	<p>(可另附页)</p>
<p>申请的理 由</p>	<p>(可另附页)</p>
<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 style="text-align: right;">单位签章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>	