**附件2：**

**2021年广东医院优秀管理干部候选人申报书**

**单位名称：**

一、基本情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **出生年月** |  | **彩色近照（大一寸）** |  |
| **职务** |  | **担任现职****年限** |  |
| **文化程度** |  | **技术职称** |  |
| **政治面貌** |  | **手机** |  |
| **电子邮箱** |  | **办公电话** |  | **传真** |  |
| **是否广东省医院协会单位会员** | 是□ 否□ | **医院等级** |  |
| **医院类别** | 省属及高校附属□ 市属□ 民营、县（区、镇）级□ 其它  |
| **通讯地址** |  | **邮编** |  |
| **申报事宜联系人姓名** |  | **职务** |  | **手机** |  |
| **电子邮箱** |  | **办公电话** |  | **传真** |  |

二、简历

|  |
| --- |
|  |

三、主要业绩（主要从管理业绩、专业技术能力、所管辖部门效益状况以及客户评价四个维度进行评价，字数不超过2000字）

|  |
| --- |
| （一）管理业绩（请从所管理部门战略定位、实施策略、变革与创新管理业绩以及个人对医院医学研究工作贡献情况，管辖部门所取得荣誉等方面阐述）（二）专业能力（包括个人管理专业能力和医学专业能力，请从治理能力、激励能力、沟通能力、应变能力及医学专业所取得的研究成果、学术地位、专家级别等方面阐述，列明所获主要荣誉及奖励等）（三）效益状况（包括社会效益和经济效益，请列举管辖部门所采取增强效益的措施，并作前后数据的对比）（四）客户评价情况(包括社会公益活动开展情况，所管理部门为提高服务质量采取了哪些措施，说明有关服务特色以及投诉处理流程，社会评价以及所取得的荣誉) |

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：   （盖章） 年 月 日 | 推荐单位：   （盖章） 年 月 日 |

说明：

1.请登陆协会网站www.gdsyy.org首页的“资料下载”栏目下载本申报书，并按要求填写，保证所填写信息的真实性、准确性、条理性；

2.联系方式：李欢13760879117、彭涛13922375707

办公电话：020-81842480 传真：020-81881689 邮箱：gdsygh@163.com

邮寄地址：广州市越秀区沿江中路298号江湾新城A座16楼（广州市内请不要使用同城快递邮寄），邮政编码：510110。

3.已成立市医院协会的地级市（深圳、东莞、珠海、中山、阳江、梅州、河源、湛江），由当地市医院协会作为推荐单位；未成立医院协会的地级市，由当地卫生行政主管部门作为推荐单位（市属医院由市卫生健康局推荐，县（区、镇）级医院由县（区、镇）卫生健康局推荐）。高等院校附属医院由高等医学院校医管处（或人事处）作为推荐单位。