## 中共湖南省委人才工作领导小组 关于疫情防控一线工作人员申报2020年 湖南省“湖湘青年英才”支持计划的通知

各市州委人才工作领导小组，省委各部委、省直机关各单位、各人民团体党组（党委），各省属高校和企事业单位党组（党委），各有关中央在湘单位党组（党委）：

为深入贯彻习近平总书记关于防控新型冠状病毒感染肺炎疫情的重要指示精神和党中央决策部署，认真落实中央组织部安排和省委工作要求，激励我省广大青年人才爱国奉献、建功立业，坚决打赢疫情防控阻击战，根据《芙蓉人才行动计划》（湘办发〔2017〕42号）、《关于印发<湖南省湖湘青年英才支持计划实施办法>的通知》（湘团联〔2015〕39号）等文件精神，现就疫情防控一线工作人员申报2020年“湖湘青年英才”支持计划的有关事项通知如下。

一、申报对象和条件

申报对象：在疫情防控一线奋勇当先，作出突出贡献的青年医疗卫生人才；在疫情防控领域潜心研究，取得重大研发成果的科研人员；为抗击疫情作出突出贡献的各类青年创新创业人才。

申报条件：申报人必须拥有中华人民共和国国籍，拥护中国共产党的领导，遵守国家法律、法规和方针政策，具有热爱祖国、热爱人民的家国情怀和诚实守信、敬业奉献的道德品质。申报人一般应具有大专以上学历或中级以上职称，男性年龄在36周岁以下（1983年5月1日后出生），女性年龄在38周岁以下（1981年5月1日后出生），并符合以下条件之一：

1.在抗疫一线直接从事流行病学调查处置、病例诊断、治疗、护理、医院感染控制、病例标本采集和病原检测等工作中作出突出贡献的卫生专业技术人员（Ⅰ类）。

2.在疫情防控治疗与诊断技术研究、推广与应用方面效果显著，作出突出贡献；或在疫情防控装备研发与应用方面，突破关键技术，产生显著经济社会效益；或在疫情病原监测新技术、新方法、新产品的研发与应用方面，取得重大科研成果（Ⅱ类）。

3.参与疫情防治相关设施、设备的设计、生产、建设，提供物资、技术、产品等方面的保障，作出突出贡献（Ⅲ类）。

本次评审工作将综合评估申报人在抗击疫情中的研究进展、工作业绩及产生的社会效益，经专家评审等程序，择优确定入围人选。

二、申报程序

1.市州的申报材料经本单位审核后报各团市州委，由市州委人才工作领导小组办公室审核后报团省委。

2.省直单位的申报材料经本单位审核后，由省直团工委审核汇总，再报团省委。

3.省属企业单位、高校、中央在湘单位的申报材料经本单位审核后统一报团省委。

4.申报时间截至2020年3月31日（视疫情防控情况，可作适当调整）。

三、其他事项

（一）申报人要客观准确填写、及时报送相关申报材料。凡涉及的复印件，须将其原件一同交申报单位核实，申报单位核查无误后须盖章确认。如有申报人赞助社会公益事业的，由受捐单位（个人）提供书面证明。

（二）在疫情防控一线工作的申报人，可采取先填表、单位审核把关、后补报材料的方式进行申报。

（三）各地各部门按分配名额确定申报人选，申报人选不占市州其他类别名额。

省直团工委

联系电话：0731-82215070

地址：湖南省长沙市芙蓉区韶山北路1号省委4办127室

邮政编码：[410011](http://www.youbian.com/410011/)

团省委组织部

联系电话：0731-88776727

邮箱：tswzzb2006@163.com

地址：长沙市天心区湘府西路1号共青团湖南省委204室

邮政编码：410004

附件：1.2020年我省疫情防控一线工作人员申报名额分配表

2.“湖湘青年英才”申报表

3.“湖湘青年英才”申报人选汇总表

4.申报附件材料清单

附件1

2020年我省疫情防控一线工作人员

申报名额分配表

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目申荐地区（单位） | 名 额 |
| 长 沙 | 10 |
| 衡 阳 | 2 |
| 株 洲 | 2 |
| 湘 潭 | 2 |
| 邵 阳 | 3 |
| 岳 阳 | 3 |
| 常 德 | 2 |
| 张家界 | 1 |
| 益 阳 | 2 |
| 郴 州 | 2 |
| 永 州 | 2 |
| 怀 化 | 2 |
| 娄 底 | 2 |
| 湘 西 | 1 |
| 省直单位 | 每个单位1名 |
| 省属高校和企事业单位 | 每个单位1名 |
| 中央在湘单位 | 每个单位1名 |
| 国家卫生健康委委管医院和省直医疗卫生单位 | 每个单位3名 |

附件2

湖湘青年英才申报表

申 报 人

所在单位

申报类别 （Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ类）

联系电话 （办公） （手机）

填表日期 年 月 日

中共湖南省委人才工作领导小组办公室制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生年月 |  |
| 出生地 |  | 国 籍 |  |
| 政治面貌 |  | 籍 贯 |  |
| 最高学历及专业、学位 |  | 职称 |  |
| 单位及职务 |  |
| 单位地址 |  | 邮 编 |  |
| 学习工作经历（从大学起） | 时 间 | 学校或单位 | 岗位或职务（含兼职） |
|  |  |  |
| 所获奖项及荣誉 | 时 间 | 奖项及荣誉名称 | 授予单位 |
|  |  |  |
| 专长及代表性成果 |
| 1．主要研究领域：2．参与的主要项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止时间 | 项目名称 | 经费总额 | 参与人数 | 申报人在项目中的具体职位和任务 | 项目提供单位 | 项目级别 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

3．主要成果（1）代表性论著（论文）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 发表时间 | 论著（论文）名称 | 发表载体 | 作者（按发表排序填写） | 是否获奖 | 奖励授予单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（2）专利

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 专利保护期 | 专利名称 | 授权机构 | 专利所有者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（3）在疫情防控一线取得的创新成果：（4）在疫情防控一线取得创新成果的经济效益、社会效益简述 |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在单位意见 | 签名： （盖章） 年 月 日 |
| 推荐单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |

注：所在单位意见栏：由所在单位人事部门出具并加盖所在单位公章；推荐单位意见栏：市州申报人选，由市州委人才工作领导小组审核盖章推荐；省直单位申报人选，由省直团工委审核盖章推荐；省属企业单位、高校、中央在湘单位申报人选由本单位审核盖章推荐。

附件3

“湖湘青年英才”申报人选汇总表

汇总单位（盖章）： 填表人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 籍贯 | 出生日期 | 现工作单位 | 职务 | 学历 | 学位 | 职称 | 主要研究领域 | 主持或承担省部级以上重点科研项目（格式见备注） | 省部级以上奖励（格式见备注） | 经济效益或社会效益简述(100字以内) | 联系电话 | 申报类别 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.主持或承担省部级以上重点科研项目栏填写格式：XX年XX月至XX年XX月主持/承担XX单位的XX项目；2..省部级以上奖励栏填写格式：（1）授予单位：授予时间+奖励名称（排名第X）；（2）授予单位：授予时间+奖励名称（排名第X）。

附件4

申报附件材料清单

1．身份证复印件

2．学历学位证书复印件

3．职称证明材料

4．证明主持或承担省部级以上重点科研项目材料

5．获省部级以上科研成果奖励复印件

6．取得较大经济效益或社会效益的证明材料