附件1

省医院协会基层卫生分会理事、常务理事、

副会长名额分配表（一）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地区/单位 | 正副会长单位 | 常务理事单位 | 理事单位 | | | **合计** |
| 县级医院 | 乡镇卫生院/社区卫生服务中心 | 村卫  生室 |
| 长沙 | 2 | 5 | 2 | 14 | 4 | 27 |
| 株洲 | 1 | 2 | 2 | 8 | 2 | 15 |
| 湘潭 | 1 | 2 | 2 | 6 | 2 | 13 |
| 岳阳 | 1 | 2 | 2 | 11 | 1 | 17 |
| 衡阳 | 1 | 3 | 2 | 16 | 1 | 23 |
| 益阳 | 1 | 2 | 2 | 8 | 1 | 14 |
| 常德 | 1 | 3 | 2 | 14 | 1 | 21 |
| 邵阳 | 1 | 4 | 2 | 17 | 1 | 25 |
| 娄底 | 1 | 2 | 2 | 7 | 1 | 13 |
| 郴州 | 1 | 3 | 2 | 14 | 1 | 21 |
| 永州 | 1 | 3 | 2 | 16 | 1 | 23 |
| 怀化 | 1 | 4 | 2 | 16 | 1 | 24 |
| 张家界 | 1 | 2 | 2 | 7 | 1 | 13 |
| 湘西 | 1 | 2 | 2 | 10 | 1 | 16 |
| **共计** | **15** | **39** | **28** | **164** | **19** | **265** |
| **211** | | |

省医院协会基层卫生分会理事、常务理事、

副会长名额分配表（二）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 正副会长单位 | 常务理事单位 | 理事单位 | **合计** |
| 省卫健委 | 1 | 0 | 0 | **1** |
| 省部属单位 | 2 | 2 | 2 | **6** |
| 企业 |  | 1 | 2 | **3** |
| **共计** | 3 | 3 | 4 | **10** |

附件2

省医院协会基层卫生分会理事、常务理事、

副会长候选人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  | 参加工作  时间 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  | 入党时间 |  |
| 专业技术  职称或职务 |  | 健康状况 |  | 电子邮箱 |  |
| 手机号码 |  | 身份证号码 |  | | |
| 工作单位及职务 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 拟推荐基层卫生分会任职职务 | 🞎理事 🞎常务理事 🞎副会长（在方框内打钩，每人限一项） | | | | |
| 主  要  工  作  简  历 |  | | | | |
| 其  他  兼  职  情  况 | 请注明个人现兼职的情况（包括兼职单位、职务）：  本人确认签名： 年 月 日 | | | | |
| 推  荐  单  位  意  见 | （盖章） 年 月 日 | | | | |
| 主  管  部  门  意  见 | （盖 章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | |
| 省医  院协  会基  层卫  生分  会审  核意  见 | （盖 章）  负责人签名： 年 月 日 | | | | |

附件3

省医院协会基层卫生分会拟推荐候选人信息汇总表

市州卫生健康委： （盖章） 统计日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **推荐类别** | **姓名** | **年龄** | **性别** | **单位** | **职务** | **通讯地址** | **邮编** | **电子邮箱** | **手机** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

此表可复制。上表栏目中推荐类别请填写数字：1代表是副会长，2代表是常务理事，3代表是理