附件1

北京市基本医疗卫生制度建设工作

先进集体和先进个人评选表彰领导小组

及办公室成员名单

一、领导小组

组 长：于鲁明 市政协副主席、市卫生健康委主任

副组长：安学军 市卫生健康委副主任

 马兆军 市人力资源和社会保障局副局长

成 员：禹 震 市卫生健康委基层卫生处处长

 朱东轩 市人力资源和社会保障局表彰任免处处长

 季 红 市卫生健康委干部人事处副处长

二、领导小组办公室

主任：禹 震（兼） 市卫生健康委基层卫生处处长

 朱东轩（兼） 市人力资源和社会保障局表彰任免处处长

成员：李君念 市卫生健康委基层卫生处副处长

 顾 菲 市卫生健康委基层卫生处干部

 李 涛 市人力资源和社会保障局表彰任免处干部

附件2

先进集体和先进个人推荐名额分配表

|  |  |
| --- | --- |
| **行政区** | **表彰名额** |
| **先进集体（个）** | **先进个人（名）** |
| 东城区 | 4 | 4 |
| 西城区 | 5 | 4 |
| 朝阳区 | 6 | 5 |
| 丰台区 | 4 | 3 |
| 石景山区 | 2 | 2 |
| 海淀区 | 6 | 4 |
| 门头沟区 | 2 | 2 |
| 房山区 | 4 | 3 |
| 通州区 | 3 | 3 |
| 顺义区 | 4 | 3 |
| 昌平区 | 4 | 4 |
| 大兴区 | 4 | 3 |
| 怀柔区 | 3 | 3 |
| 平谷区 | 4 | 3 |
| 密云区 | 2 | 2 |
| 延庆区 | 3 | 2 |
| **合 计** | **60** | **50** |

附件3

推荐上报先进集体汇总表

 区（区卫生健康委公章）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 职工总数（人） | 服务人口数（人） | 近三年区内获奖情况 | 获得市级以上表彰奖励情况 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 联系人： 联系电话： 注：需排序汇总

附件4

推荐上报先进个人汇总表

 区（区卫生健康委公章）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所在单位 | 行政职务 | 专业技术职务 | 在本岗位工作年限（年） | 获奖情况 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 联系人： 联系电话： 注：需排序汇总

附件5

北京市系统表彰奖励先进集体登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 表彰奖励名称 |  |
| 主 办 单 位 | 北京市卫生健康委员会北京市人力资源和社会保障局 |
| 受奖单位（集体）名称 |  | 人数 |  |
| 主 要 事 迹 | （表格共两页，正反面打印，不得增页） |
| 呈报单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 主办单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 批准机关意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：受奖单位（集体）名称须写全称，各区卫生健康委在“呈报单位意见”栏签署意见并加盖公章。

附件6

北京市系统表彰奖励先进个人登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 表彰奖励名称 |  |
| 主 办 单 位 | 北京市卫生健康委员会北京市人力资源和社会保障局 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 身份证号 |  |
| 政治面目 |  | 文化程度 |  | 参加工作时间 |  | 职务 |  |
| 受奖人员所在单位 | （填写至具体工作部门） |
| 主 要 事 迹 | （表格共两页，正反面打印，不得增页） |

|  |  |
| --- | --- |
| 呈报单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 主办单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 批准机关意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注 |  |

注：先进个人登记表存入本人档案，各区卫生健康委在“呈报单位意见”栏签署意见并加盖公章。

附件7

机关事业单位征求意见表

 单位:

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 |  （盖章） 年 月 日  |
| 纪检监察机关意见 |  （盖章） 年 月 日  |

注：1.推荐对象为机关事业单位的须按管理权限填写此表；

2.此表随先进集体登记表一并报送。

附件8

机关事业单位干部征求意见表

姓名： 单位: 职务：

|  |  |
| --- | --- |
| 组织人事部门意见 |  （盖章） 年 月 日  |
| 纪检监察机关意见 |  （盖章） 年 月 日  |

备注：1.推荐对象为机关事业单位干部的须按干部管理权限填写此表；

 2.此表随先进个人登记表一并报送。

附件9

企业征求意见表

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 生态环境部门意见： （盖章） 年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见： （盖章） 年 月 日 |
| 税务部门意见：（盖章） 年 月 日 | 市场监管部门意见：（盖章） 年 月 日 |
| 应急管理部门意见：（盖章） 年 月 日 |  |

备注：此表随先进集体登记表一并报送。

附件10

企业负责人征求意见表

姓 名： 职 务：

企业名称： 企业类型：

|  |  |
| --- | --- |
| 生态环境部门意见：（盖章） 年 月 日 | 人力资源社会保障部门意见： （盖章） 年 月 日 |
| 税务部门意见： （盖章） 年 月 日 | 市场监管部门意见：（盖章） 年 月 日 |
| 应急管理部门意见：（盖章） 年 月 日 |  |

备注：此表随先进个人登记表一并报送。