江苏省研究型医院学会

关于江苏省科协青年科技人才理想信念教育培训的通知

根据省科协党校2022年度教学活动计划，将举办青年科技人才理想信念教育培训，符合条件者可以踊跃报名，学会可推荐1人参加培训。有关事项如下：

一、培训对象培训对象应满足下列条件之一：

1.省科协青年科技人才托举工程资助对象；

2.获中国科协、省科协表彰奖励的青年科技人才；

3.省科协基层组织“四长”中的青年科技工作者。

二、推荐名额

培训人数100名，分2期实施，每期50名，报满为止（以学员登记表发送到报名邮箱的时间为准）。

三、培训时间、地点：

第一期培训时间：2022年8月8日-8月13日，6天。

第二期培训时间：2022年8月15日-8月20日，6天。

培训地点：井冈山市委党校

有意报名者，请在 7 月 26 号 17：00 前将报名材料发送至学会邮箱：jrhasu@163.com。邮件标题为 XXX 分支机构+青年科技人才理想信念教育培训。

附件：1.江苏省科协青年科技人才理想信念教育培训学员登记表

2.健康申报表

附件 1

江苏省科协青年科技人才理想信念教育培训
学 员 登 记 表

推荐单位：（盖章）　　年　　月　　日

序号	姓名	性别	工作单位	专业技术职务	身份证号	手机	培训期次
1							
2							
3							

联系人：　　电话：

附件2

健 康 申 报 表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td>手机</td><td></td></tr>
<tr><td>工作单位</td><td colspan="2"></td><td>职务</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td colspan="2"></td><td>健康码状态
（打“√”）</td><td colspan="2">绿码（ ）红码（ ）
黄码（ ）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">新冠肺炎疫苗接种</td><td colspan="2">第一针接种时间</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">第二针接种时间</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">第三针接种时间</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>1</td><td colspan="2">会前 7 天内是否有国内中高风险地区旅居史，或在其他有病例报告社区的旅居史？</td><td>是</td><td>否</td><td rowspan="5">如存在此 5 种情况，建议不参加会议。所有参加会议人员应提供 48 小时内的核酸检测阴性证明</td></tr>
<tr><td>2</td><td colspan="2">会前 7 天内是否有港台地区、境外旅居史？</td><td>是</td><td>否</td></tr>
<tr><td>3</td><td colspan="2">会前 7 天内是否接触过确诊病例或疑似病例、无症状感染者？</td><td>是</td><td>否</td></tr>
<tr><td>4</td><td colspan="2">会前 7 天内是否接触过密切接触者？</td><td>是</td><td>否</td></tr>
<tr><td>5</td><td colspan="2">近 7 天内是否出现过发热、乏力、干咳、腹泻等症状？</td><td>是</td><td>否</td></tr>
<tr><td colspan="6">其他需说明的情况：　　（如无，请填无）。</td></tr>
<tr><td colspan="6">本人承诺以上所填写情况属实，本人愿承担相关法律责任。

签名：　　时间：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>