附件1 全国感染监控管理培训基地三十周年总结会优秀团队申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报项目: | | | | | | | | | | | |
| 单位 |  | | 申请人 |  | 联系电话 |  | | 邮箱 |  | | |
| 团队成员参加基地培训班情况 | | | 年/届 |  | 人数 |  | 年/届 |  | 人数 |  | |
| 年/届 |  | 人数 |  | 年/届 |  | 人数 |  | |
| 年/届 |  | 人数 |  | 年/届 |  | 人数 |  | |
| 团队成员参加基地进修班情况 | | | 年/届 |  | 人数 |  | 年/届 |  | 人数 |  | |
| 年/届 |  | 人数 |  | 年/届 |  | 人数 |  | |
| 年/届 |  | 人数 |  | 年/届 |  | 人数 |  | |
| 负责课题情况 | | 省级及以上课题数 | |  | 市级课题数 | |  | 地区级课题数 | |  | |
| 团队人数 | |  | | | | | | | | | |
| 发表专业论文数 | | |  | | 主编或副主编医院感染相关专业论著数 | | | | | |  |
| 主要工作业绩（可另附材料） | | | | | | | | | | | |
|
|
| 推荐意见/推荐人 | | | | | | | | | | | |
| 评选结果 | | | | | | | | | | | |