附件2 全国感染监控管理培训基地三十周年总结会优秀个人申报表

|  |
| --- |
| 申报项目: |
| 单位 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 职称 |  | 职务 |  | 从事医院感染工作年数 |  | 目前是否在医院感染岗位 | 是否退休 |
| 参加全国现患率调查次数 |  | 参加全国现专项调查次数 |  |
| 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 |  |
| 团队人员/本人学会任职情况（人次） | 全国性 |  | 省级 |  | 地/市级 |  |  | 县/市级 |  |
| 发表专业论文数（第一作者） | SCI |  | 学术期刊 | 其中核心源期刊 |
| 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 |