黑龙江省卫生和计划生育委员会

关于认真做好“七一”表彰推荐工作的通知

省直属各单位党委、总支、支部，委机关各党支部：

为纪念中国共产党成立96周年，推进“两学一做”学习教育常态化制度化，激励全体党员在卫生计生事业中更好地发挥先锋模范作用，激励广大基层党组织充分发挥政治核心和战斗堡垒作用，以优异的成绩迎接党的十九大胜利召开，委党组决定在“七一”前夕，组织开展优秀共产党员、先进党支部和优秀党务工作者评选表彰活动。现将有关事宜通知如下：

一、指导思想

坚持以习近平总书记系列重要讲话精神为指导，围绕全省卫生计生工作任务，以纪念建党96周年为契机，广泛宣传，认真组织，评选出凝聚力、战斗力强，作用发挥好，群众满意的基层党组织；评选出宗旨意识强，工作成绩突出，真心为群众服务的优秀党员；党务工作扎实开展，党建工作组织有力的党务工作者。从而进一步激发各级党组织和广大党员立足岗位、践行宗旨、努力工作、无私奉献，以昂扬向上的精神风貌和卓有成效的工作业绩向党的生日献礼。

二、评选范围及名额

委机关各党支部、委直属各单位全体基层党员。按照名额分配表，先进基层党支部拟评选20个，优秀共产党员拟评选100个，优秀党务工作者拟评选10个。

三、评选标准

（一）先进党支部。认真学习贯彻党章，执行党的路线方针政策和上级党组织的决议，切实履行党建责任，团结带领广大党员，努力完成各项工作，按照《中国共产党发展党员工作细则》做好党员发展工作，党员的教育、管理、监督和服务等工作扎实推进。按照党章和上级组织的要求，组织本支部党员定期召开支部党员大会、支部委员会、党小组会并做好相关会议记录，上好党课，组织开展思想政治教育活动和党建主题活动，认真开展“两学一做”活动，支部党员先锋模范带头作用得到充分发挥；做好每月党费缴纳和记录等基础性工作，经常性开展主题鲜明、内容丰富、形式新颖、富有实效的党组织活动，活动的内容和形式不断改进和创新。

（二）优秀共产党员。务必是工作在第一线的基层党员，理想信念坚定，对党忠诚，认真学习习近平总书记系列重要讲话精神，认真学习贯彻党章，严格遵守政治纪律和政治规矩，带头执行党的路线方针政策；具有较高的思想政治素质、科学文化素质和较强的业务能力；坚持全心全意为人民服务的宗旨，在本职岗位上成绩显着，受到群众广泛赞誉。

（三）优秀党务工作者。理想信念坚定，对党忠诚，认真学习习近平总书记系列讲话精神，认真学习贯彻党章，严格遵守政治纪律和政治规矩，带头执行党的路线方针政策，热爱党务工作，有较高的党建理论水平；认真履行党建岗位职责，有较丰富的党务工作经验，本人主抓或具体负责的党务工作业绩突出，热爱党务工作，能够积极探索新形势下党务工作的方法途径，从事专职党务工作两年以上，在完成和落实党建工作中效果明显，组织和群众信任。

四、推荐评选办法

（一）高度重视。此次表彰推荐工作是一项十分严肃的政治任务，各推荐单位要提高认识，严格按照推荐的标准、条件和程序，确保推荐工作的严肃性和被推荐对象的代表性、先进性。要通过此次表彰活动,调动党员干部干事创业的积极性、主动性、创造性，树立先进典型，努力做到示范引路、以点带面，真正把广大党员干部打造成一支在各自岗位上建功立业的先锋队伍，进一步促进全省卫生计生各项事业的跨越发展。

（二）自评申报。各单位按照评选条件和名额分配（附件1），组织动员各党支部和广大党员进行评选。各单位党务部门要按照评选条件对各级推荐的候选人名单和优秀党支部进行资格审查，组织召开评审推荐会，通过审阅申报材料、民主评议、会议投票等方式推荐先进基层党支部、优秀共产党员和优秀党务工作者。

（三）材料申报。[各单位的先进党支部、优秀共产党员和优秀党务工作者推荐情况，经各单位党委确认后，将申报表，于6月19日前报省卫生计生委机关党委（纸质件加盖公章2份报到省卫生计生委机关党委1001室，电子版报到85971098@163.com）](mailto:各单位的优秀基层党组织、优秀共产党员和优秀党务工作者推荐情况，经党委确认后，将申报表和相关材料，于6月20日前报省卫生计生委机关党委（纸质件加盖公章2份报到省卫生计生委机关党委1001室，电子版报到85971098@163.com）)。

联 系 人：渠彦辰、王迪

联系电话：0451-85971055

联系邮箱：85971098@163.com

附件：1、表彰名额分配表；

2、先进基层党组织申报表；

3、优秀党员申报表；

4、优秀党务工作者申报表。

黑龙江省卫生和计划生育委员会

2017年6月14日

表彰名额分配表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 优秀共产党员 | 优秀  党支部 | 优秀党务  工作者 | 备注 |
| 1 | 黑龙江护理高等  专科学校 | 8 | 2 | 1 |  |
| 2 | 黑龙江省中医药  科学院 | 10 | 2 | 1 |  |
| 3 | 黑龙江省医院 | 15 | 3 | 1 |  |
| 4 | 黑龙江省中毒  抢救治疗中心 | 7 | 2 | 1 |  |
| 5 | 黑龙江省神经  精神病医院 | 6 | 1 | 1 |  |
| 6 | 黑龙江省传染病  防治院 | 8 | 2 | 1 |  |
| 7 | 黑龙江省疾病  预防控制中心 | 5 | 1 | 1 |  |
| 8 | 黑龙江省卫生  监督局 | 4 | 1 | 1 |  |
| 9 | 黑龙江省中医  药学校 | 3 | 1 | 1 |  |
| 10 | 黑龙江省卫生  专业学校 | 3 | 1 | 1 |  |
| 11 | 黑龙江省妇幼  保健院 | 2 |  |  |  |
| 12 | 黑龙江省结核病  预防控制中心 | 2 | 1 |  |  |
| 13 | 黑龙江省眼病防治所 | 2 | 1 |  |  |
| 14 | 黑龙江省皮肤  病防治所 | 2 |  |  |  |
| 15 | 黑龙江省卫生  发展研究中心 | 2 | 1 |  |  |
| 16 | 黑龙江省医学会 | 1 |  |  |  |
| 17 | 黑龙江省医疗服务  管理评价中心 | 2 |  |  |  |
| 18 | 黑龙江省精神病  防治所 | 1 |  |  |  |
| 19 | 黑龙江省卫计委项目资金监管服务中心 | 1 |  |  |  |
| 20 | 黑龙江省药品集中采购配送服务中心 | 1 |  |  |  |
| 21 | 黑龙江省卫生和计划生育信息中心 | 2 |  |  |  |
| 22 | 黑龙江省卫生和计划生育宣传教育中心 | 2 |  |  |  |
| 23 | 黑龙江省人口和计划生育科学研究院 | 2 | 1 |  |  |
| 24 | 黑龙江省计划生育  药具管理中心 | 1 |  |  |  |
| 25 | 黑龙江省口腔  病防治院 | 2 |  |  |  |
| 26 | 黑龙江省计划  生育协会 | 1 |  |  |  |
| 27 | 省卫生和计划生育委员会机关党支部 | 5 |  |  |  |
| 合计 |  | 100 | 20 | 10 |  |

先进基层党支部推荐表

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 党组织  名称 |  | | | 党员  人数 |  |
| 党组织  负责人 |  | | 联系电话 |  | |
| 基  本  情  况 |  | | | | |
| 曾  受  表  彰  情  况 |  | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | |
| 单位党组织  意见 | | 负责人签字： （填报单位盖章）  年 月 日 | | | |
| 委机关党委  意见 | | （委机关党委盖章）  年 月 日 | | | |

优秀共产党员推荐表

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 民族 |  | 二寸  免冠  照片 |
| 出生年月 | |  | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 入党时间 | |  | | | 文化程度 | | |  | |
| 工作单位、职务 | | | |  | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 曾  受  表  彰  情  况 |  | | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | | | | | |
| 单位党组织  意见 | | | 负责人签字： （填报单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 委机关党委  意见 | | | （委机关党委盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

优秀党务工作者推荐表

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | | 性别 |  | | 民族 |  | 二寸  免冠  照片 |
| 出生年月 | |  | | | 参加工作时间 | | |  | |
| 入党时间 | |  | | | 文化程度 | | |  | |
| 工作单位、职务 | | | |  | | | | | |
| 身份证号码 | | | |  | | | 联系电话 | |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 曾  受  表  彰  情  况 |  | | | | | | | | | |
| 主  要  事  迹 |  | | | | | | | | | |
| 单位党组织  意见 | | | 负责人签字： （填报单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 委机关党委  意见 | | | （委机关党委盖章）  年 月 日 | | | | | | | |