

# 泉州医学高等专科学校人事处文件

泉医专人〔2023〕16号

---

## 关于开展 2022-2023 学年教师 企业实践考核工作的通知

各院部：

根据《泉州医学高等专科学校教师企业实践管理办法（修订）》（泉医专〔2020〕111号）规定，现将我校 2022-2023 学年教师企业实践考核工作有关事项通知如下：

### 一、考核期限

2022 年 7 月 1 日至 2023 年 6 月 30 日。

### 二、考核对象

参加 2022-2023 学年企业实践的所有教师。临床型教师、一线诊疗教师不参加考核，但应提供 2023 年上半年一线诊疗天数证明及排班表。参加住院医师规范化培训的教师、脱产进修或产假 6 个月以上的教师、新入职不足两个月的教师不参加考核。

### 三、考核工作要求

（一）教师个人应对本学年企业实践工作情况进行认真

回顾，撰写企业实践工作总结（不少于 1500 字，含不少于 2 张有实际工作内容的企业实践照片），企业实践照片还要提供电子版，填写《泉州医学高等专科学校教师企业实践考核表》和《2022-2023 学年教师企业实践考核汇总表》，考核表应到实践单位签署考核意见，加盖实践单位印章（在医院实践的应盖医务科或教科教科章），同时将在实践科室的考勤记录复印出来后盖章，汇总表上的实践天数应与考勤记录一致。在实践过程中有形成实践成果的，应一并提交实践成果相关证明材料，成果属于论文、课题、专利的，还应提供科技中心出具的科研证明。

| 类别               |          | 材料清单                                                                                                                                                                             |
|------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 教学型<br>管理型<br>教师 | 校外<br>实践 | 1. 泉州医学高等专科学校教师参加企业实践考核表 2 份<br>2. 2022-2023 学年教师企业实践考勤表 1 份<br>3. 2022-2023 学年企业实践工作总结 1 份（不少于 1500 字）<br>4. 企业实践照片 2 张以上，放到 word 文档，每张照片下面标注时间、地点、从事何具体工作，提供电子版                |
|                  | 校内<br>实践 | 1. 泉州医学高等专科学校教师参加企业实践考核表 2 份<br>2. 2022-2023 学年教师企业实践考勤表 1 份及考勤系统导出的考勤记录<br>3. 校内实践活动方案或通知、日程安排表 1 份<br>4. 相关过程性材料（如 PPT、照片、相关记录单等）1 份<br>5. 活动总结或新闻报道稿 1 份<br>6. 实践成果相关佐证材料 1 份 |
| 临床型、一线诊疗<br>教师   |          | 1. 2023 年 1 月至 2023 年 6 月的考勤天数证明（格式附后）1 份<br>2. 每月排班表 1 份<br>3. 一线诊疗工作照片 2 张以上，放到 word 文档，每张照片                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                |                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                | 下面标注时间、地点、从事何具体工作，提供电子版             |
| 减免企业实践的<br>教师                                                                                                                                                                  | 教师企业实践减免申请表 1 份，属指导技能竞赛参照校内实践提供相关材料 |
| 拟确定为企业实践考核优秀等次的教师还需提供： <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 企业实践成果相关佐证材料(成果须为 2022 年 7 月 1 日至 2023 年 6 月 30 日期间取得的，以立项、出版、表彰等时间进行认定)</li> <li>2. 科研证明（需科技中心盖章）</li> </ol> |                                     |

（二）院部应对教师个人填报的《2022-2023 学年教师企业实践考核汇总表》进行汇总，根据教师个人提交的相关考核材料，对表格中的相关内容和天数进行认真审核，确保考核材料的真实性、完整性。

（三）教师企业实践考核工作以各院部为主，院部师资队伍建设工作小组于 7 月 1 日至 7 月 5 日组织教师开展 2022-2023 学年企业实践考核工作，对参加企业实践的教师提出考核意见及等次建议，并公示七天，公示期无异议后，于 7 月 13 日前将以下材料交人事处：

1. 2022-2023 学年教师企业实践考核结果公示 1 份
2. 2022-2023 学年教师企业实践考核结果汇报 1 份
3. 会议记录 1 份
4. 2022-2023 学年教师企业实践考核汇总表 1 份  
（须经办人、部门负责人签字）
5. 教师个人企业实践考核相关材料
6. 钉钉考勤情况汇总（由院部导出）

其中，考核结果汇报、考核汇总表、钉钉考勤情况汇总电子版发送到：[116551241@qq.com](mailto:116551241@qq.com) 邮箱。逾期未交材料者视为无法提供企业实践考核材料，考核结果按不合格处理。

#### 四、考核办法及内容

考核内容、标准按照《泉州医学高等专科学校教师企业实践管理办法（修订）》（泉医专〔2020〕111号）要求，考核结果优秀名额不超过院部本学年所有参加企业实践教师人数的15%。无法提供企业实践成果纸质材料或提交的实践成果与实践内容不相关的教师不得评为优秀等次。

## 五、其他要求

各院部应将每位教师的企业实践申请表、企业实践计划及完成情况表、企业实践情况记录表及相关的过程性材料归入个人档案袋，为每位教师建立完整的企业实践档案。

附件：1. 2022-2023 学年各院部教师名单

2. \_\_\_\_\_院（部）2022-2023 学年教师企业实践考核结果公示

3. \_\_\_\_\_院（部）2022-2023 学年教师企业实践考核结果汇报

4. 2022-2023 学年教师企业实践考核汇总表

5. 泉州医学高等专科学校教师企业实践考核表

6. 教师参加临床一线诊疗证明（格式）

7. 泉州医学高等专科学校教师企业实践减免申请表

人事处

2023 年 6 月 14 日

## 2022-2023 学年各院部教师名单

### 一、马克思主义学院

(共 26 人, 参加考核 25 人, 优秀名额 4 人)

召集人: 彭勇军

管理型:

彭勇军 王巧萍 陈志艺 张春华

教学型:

曾翠清 孙吉杰 林月蓉 庄树宗 李红珍 林婷婷(大)  
刘延周 陈 华 卢巧妹 陈彦君 林婷婷(小) 郑龙云  
陈 宇 陈 威 许 瑜 黄殷殷 吴页巍 郭彩汾  
陈情娇 阮 萍 马羽菲

产假 6 个月: 张晓洁

### 二、社科公共部

(共 62 人, 参加考核 61 人, 优秀名额 9 人)

召集人: 张 茗

管理型:

刘晓云 曾树东 傅白华 白纬锋 江 雍 邓朝阳  
陈旭东 张 敏 吴 薇 何素芳 张 茗 廖志斌  
林 芬 陈娇娥 陈 华 钟财秀 于丹宁

教学型:

苏莲娜 粘忠宜 何远航 林 锋 黄毅群 陈庆顺  
余艺聪 林翠萍 朱宇兰 程亚琼 陈雅芳 陈培毅  
李宏林 薛清福 庄旭晖 李伟松 郑小兰 郑书耘  
吴琼燕 郑雅妮 庄冰冰 路熙佳 萧君虹 蒋诗颖  
朱璇璇 石桂莲 黄静雯 吴海燕 陈 群 郭素华

朱绍斌 廖锦治 吴长宝 王水香 陈秋云 姜 玲  
王鸣翔 吴佩君 吕连枝 苏美淳 杨 伟 林珊珊  
黄丹妮 欧阳春风

其他情况：何云峰

### 三、基础医学部

（共 35 人，参加考核 30 人，优秀名额 5 人）

召集人：邱丹缨

管理型：

李振喜 邱丹缨 林佩璜 林迺苍 许相洋

教学型：

罗彩林 郑晨娜 郑良珺 温扬敏 李 容 许险艳  
李德水 丁小明 张燕琴 王姗姗 刘卉芳 黄 煌  
王梅爱 陈慧勤 郑丹丹 黄秋虹 黄 倩 吴晓岚  
郑智华 蔡玉梅 郑芳芳 陈文标 许秀秀 黄贞杰  
潘瑞珠

产假 6 个月：陈荫楠 黄巧娘 王容贞 郭娜燕

入职不足两个月：林斯妮

### 四、临床医学院

（共 62 人，参加考核 47 人，优秀名额 7 人）

召集人：董学峰

管理型：

吕国荣 苏成安 陈贤毅 周建林 张玉珊 张 勇  
董学峰 何 威 吴家祥 张作丹 吴振纲 庄钦海  
张浩钧

教学型：

陈幼芳 孙 祯 黄文森 吴晴翼 康锦芬 陈 韵  
黄思婧 柯邵鹏 常 乐 陈元堂 王少清 蔡健雅  
吕佳宝 黄兆丰 张 静 李智伟 杨亚龙 郑宏伟

黄雯雯 周祎然 林煜芬 郑凤娥 林华枝 卜婉萍  
卢健敏 黄丹霞 林梅琴 肖田身 吕宏升 周甜甜  
林盼盼 史旭 李靖云 姚苗苗

**临床型:**

翁晓源 李菊兰 邹逢佳 郑慧颖 洪雅芬 柯诗颖  
赵艳萍

**一线诊疗:** 丘东海 杨水莲 王慧芳

**脱产进修:** 黄媚贤 陈贞纯 王霞丽

**产假 6 个月:** 陈丽云 吴婉贞

**五、护理学院**

(共 40 人, 参加考核 34 人, 优秀名额 5 人)

**召集人:** 李辉

**管理型:**

李辉

**教学型:**

陈细曲 叶景芳 吴嫩萍 陈小晶 纪小凤 余标君  
陈清钦 陈伟玲 叶毅敏 陈芬菲 刘阿婷 李梅君  
梁茹冰 吕艳丽 陈婉萍 颜丽芳 朱宝玲 王花萍  
杨士来 刘敏 张月珍 陈添玉 张少颖 胡少芬  
陈俊霞 吴晓蕾 林美 龚国梅 池长德 黄素芬  
辛惠明 李荣清 刘亚男

**一线诊疗:** 洪迎迎 彭金

**脱产进修:** 陈宁静 张小玲

**产假 6 个月:** 苏晓娟 曾巍

**六、药学院**

(共 49 人, 参加考核 40 人, 优秀名额 6 人)

**召集人:** 黄幼霞

**管理型:**

郭幼红 黄幼霞 许 嵘 梁荣生

**教学型:**

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 罗婉妹 | 石焱芳 | 张玲玲 | 黄颖芬 | 赵东升 | 刘坤杰 |
| 施茹玲 | 谢娜娜 | 黄玉香 | 林水森 | 刘建清 | 苏丽婷 |
| 吴丽荣 | 王瑞娜 | 陈肇娜 | 赵美凤 | 陈琳琳 | 彭 飞 |
| 张文州 | 林阳君 | 庄月娥 | 陈明珠 | 廖婉婷 | 林少梅 |
| 黄 刚 | 蔡聪艺 | 陈婉琼 | 官慧敏 | 陈惠芳 | 陈 虹 |
| 曾炜楠 | 黄娅碰 | 胡建萍 | 杨彬君 | 柯翠敏 | 江颖倩 |

**脱产进修:** 林水花 陈剑雄

**产假 6 个月:** 张飞燕 周舒宁

**入职不足两个月:** 黄俊凌 许玉珍 陈 璐 李 欣  
曾 琪

**七、健康学院**

(共 34 人, 参加考核 31 人, 优秀名额 5 人)

**召集人:** 涂卓特

**管理型:**

王翠玲 张文杰 涂卓特 王建设 庄春红 黄阿环

**教学型:**

|     |     |     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 魏东红 | 张晓霓 | 朱丹丹 | 陈群霞 | 陈扬佳 | 邓锂峰 |
| 肖 默 | 刘福志 | 陈海玲 | 李宝珠 | 洪妍妍 | 郭冰云 |
| 蔡枫瑜 | 曾燕坤 | 黄 楠 | 王婷婷 | 王玉芳 | 徐焰平 |
| 郑小凤 | 郭冰云 | 李金塔 | 蔡枫瑜 | 王静雯 | 王雨潇 |

**入职不足两个月:** 庄昭城 陈雅敏 吴莉莉

**八、口腔医学院**

(共 14 人, 参加考核 8 人, 优秀名额 1 人)

**召集人:** 丘东海

**管理型:**

周勋辉

**教学型：**

邱自力 王 倩 王伟德 李仁强 黄斯佳 杜 颖  
杨春桃

**临床型：**

林清华 刘子嫣 徐 丽

**规培：**朱杭杭

**入职不足两个月：**李 领 林师仪

## \_\_\_\_院（部）2022-2023 学年教师 企业实践考核结果公示

\_\_\_\_学院（部）于\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日开展教师企业实践考核工作。应参加考核\_\_\_\_人，实际参加考核\_\_\_\_人。推荐结果如下：

考核优秀名额\_\_\_\_人，实际推荐\_\_\_\_人，具体名单为：

\_\_\_\_  
考核合格人数为\_\_\_\_人，具体名单为：

\_\_\_\_  
考核基本合格人数为\_\_\_\_人，具体名单为：

\_\_\_\_  
考核不合格人数为\_\_\_\_人，具体名单为：

\_\_\_\_  
未参加考核\_\_\_\_人，具体名单（注明原因）为：  
如：张三（产假）、李四（脱产进修）

现予以公示，公示期为\_\_\_\_月\_\_\_\_日至\_\_\_\_月\_\_\_\_日，如有  
异议，请于公示期内书面提交有关材料。联系电话：\_\_\_\_

联系人：\_\_\_\_

院部召集人签名：\_\_\_\_

\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## \_\_\_\_\_院（部）2022-2023 学年教师 企业实践考核结果汇报

\_\_\_\_\_学院（部）于\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日开展教师企业实践考核工作。应参加考核\_\_\_\_\_人，实际参加考核\_\_\_\_\_人。经公示，公示期\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日，公示期无异议，现将推荐结果汇报如下：

考核优秀名额\_\_\_\_\_人，实际推荐\_\_\_\_\_人，具体名单为：

\_\_\_\_\_

考核合格人数为\_\_\_\_\_人，具体名单为：

\_\_\_\_\_

考核基本合格人数为\_\_\_\_\_人，具体名单为：

\_\_\_\_\_

考核不合格人数为\_\_\_\_\_人，具体名单为：

\_\_\_\_\_

未参加考核\_\_\_\_\_人，具体名单（应注明原因）为：

如：张三（产假）、李四（脱产进修）

\_\_\_\_\_

院部召集人签名：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

附件 4

2022-2023 学年教师企业实践考核汇总表

所在院部：（盖章）

填表时间： 年 月 日

| 序号 | 姓名 | 何类型教师 | 任教学科 | 申请实践单位 | 实践科室 | 职称 | 2021 下半年实践天数<br>(7 月 1 日-12 月 31 日) | 2022 上半年实践天数<br>(1 月 1 日-6 月 30 日) | 参加核酸采样天数 | 天数小计 | 减免天数 | 减免情况说明 | 合计天数 | 鉴定结果 | 备注 |
|----|----|-------|------|--------|------|----|-------------------------------------|------------------------------------|----------|------|------|--------|------|------|----|
|    |    |       |      |        |      |    |                                     |                                    |          |      |      |        |      |      |    |
|    |    |       |      |        |      |    |                                     |                                    |          |      |      |        |      |      |    |
|    |    |       |      |        |      |    |                                     |                                    |          |      |      |        |      |      |    |
|    |    |       |      |        |      |    |                                     |                                    |          |      |      |        |      |      |    |
|    |    |       |      |        |      |    |                                     |                                    |          |      |      |        |      |      |    |
|    |    |       |      |        |      |    |                                     |                                    |          |      |      |        |      |      |    |
|    |    |       |      |        |      |    |                                     |                                    |          |      |      |        |      |      |    |

经办人：

部门负责人：

备注. 此表请用 Excel 制表，不要使用合并单元格。

## 附件 5

泉州医学高等专科学校教师企业实践考核表

填表时间： 年 月 日

|                     |                                                        |               |  |           |        |          |  |
|---------------------|--------------------------------------------------------|---------------|--|-----------|--------|----------|--|
| 姓 名                 |                                                        | 性别            |  | 出生年月      |        | 所在院部及教研室 |  |
| 现任行政职务              |                                                        | 现任专业技术职务资格及时间 |  | 现任教何专业何课程 |        |          |  |
| 具有何种职业资格证书          |                                                        |               |  |           | 实践起止时间 |          |  |
| 参加企业实践单位、科室及具体岗位    |                                                        |               |  |           |        |          |  |
| 实践项目（有多个项目要按顺序逐一列出） |                                                        | 1.<br>2.      |  |           | 天数     | 1.<br>2. |  |
| 实践工作任务完成情况<br>及成效   | （包括何年何月至何年何月在何岗位实践，所从事的工作任务，取得的成效、收获或实践成果及改进措施等）       |               |  |           |        |          |  |
| 企业实践成果内容提要          | （内容应体现企业实践成果的具体内容，包括成果立项时间、主办单位、级别等信息，并阐明此成果与实践内容的相关性） |               |  |           |        |          |  |

|                 |                                                             |         |                                                      |
|-----------------|-------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------|
| 实践单位或校内实践部门鉴定意见 | 负责人签名： <div style="text-align: right;">(盖章)<br/>年 月 日</div> |         |                                                      |
| 教研室意见           | 签字： <div style="text-align: right;">年 月 日</div>             |         |                                                      |
| 院部审核意见          | <div style="text-align: right;">(盖章)<br/>年 月 日</div>        | 教务处审核意见 | <div style="text-align: right;">(盖章)<br/>年 月 日</div> |
| 科技中心审核意见        | <div style="text-align: right;">(盖章)<br/>年 月 日</div>        | 人事处审核意见 | <div style="text-align: right;">(盖章)<br/>年 月 日</div> |
| 学校审核意见          | <div style="text-align: right;">(盖章)<br/>年 月 日</div>        |         |                                                      |
| 考核等次            | (此栏由学校统一填写)                                                 |         |                                                      |

备注：

- 1.考核结果分为优秀、合格、基本合格、不合格四个等次。
- 2.考核优秀对象需提供与企业实践内容相关的成果佐证材料复印件
- 3.此表一式两份。一份交院部存档，一份由人事处备案。

附件 6

## 教师参加临床一线诊疗证明（格式）

兹有泉州医学高等专科学校\*\*\*老师于\*\*\*\*年\*\*月\*\*日至\*\*\*\*年\*\*月\*\*日到本单位\*\*科室参加临床一线诊疗工作，累计\*\*个工作日。

特此证明

\*\*\*\*（单位）医务科

2023 年\*\*月\*\*日

附件 7

泉州医学高等专科学校教师企业实践减免申请表

(20       -20       学年)

|                        |                                  |    |  |      |  |
|------------------------|----------------------------------|----|--|------|--|
| 姓 名                    |                                  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 所在院部                   |                                  |    |  | 职称   |  |
| 符合何种减免<br>企业实践时间<br>情形 |                                  |    |  |      |  |
| 减免天数                   |                                  |    |  |      |  |
| 院部<br>意见               | <div>（盖 章）<br/>年    月    日</div> |    |  |      |  |
| 人事处<br>意见              | <div>（盖 章）<br/>年    月    日</div> |    |  |      |  |

注：参加技能竞赛指导的还需提供相关支撑材料。

