**附件：1**

**2023年科室用人计划申报表**

**申请科室： 主管科长： 分管院领导： 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科  室  基  本  情  况 | 人员类别 | | 科室人员情况摸底 | | | | | | | |
| 高级 | | | 中级 | 初级 | | 合计 | |
|  | |  | | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | |  | |
|  | |  | | |  |  | |  | |
| 科室人员总数 | | | | |  | | | | |
| 类 别 | | 医生 | | | 护士 | 其他 | | | 合计 |
| 理论配置  人数 | |  | | |  |  | | |  |
| 2023年人员补充需求原因 | 原因 情况 | | | 需补充人员详细情况 | | | | | | |
| 高层次人才引进 | | |  | | | | | | |
| **新增项目** | | |  | | | | | | |
| 人员退休 | | |  | | | | | | |
| **扩区或增加病床** | | |  | | | | | | |
| 2023年  用  人  计  划  要  求 | 岗位名称 | 数量 | | 学历 | **专业及职称要求** | | | **其他要求** | | |
|  |  | |  |  | | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | | |
|  |  | |  |  | | |  | | |

注：**1**、科室人数为在职人员数量，退休返聘人员纳入考虑范畴。**2**、病房医师编制=以床位数除以8为基本数据。省级重点学科可以增加1 名编制；年病床使用率在93%以上，增加1名。特殊要求科室按规定编制核算标准执行。