**西安交通大学第二附属医院文件**

**西交二院〔2014〕5号**

**西安交通大学第二附属医院**

**聘用制人员转为编制内工作人员暂行办法**

根据医院用人制度变化情况，结合学校有关精神，为了进一步盘活我院聘用制人力资源，特制定我院聘用制人员转为编制内工作人员（以下简称“转编”）暂行办法。

**一、指导思想和基本原则**

为体现新形势下党的人才观，稳定人才队伍，进一步加强学科队伍建设，增强聘用制人员的主人翁思想和归宿感，充分调动各类人员工作的积极性和主观能动性，让聘用制人员“工作有动力，奋斗有目标”，实现个人发展与医院发展同频共振，个人目标与医院目标相统一。转编工作向临床一线和“985、211”工程院校毕业生倾斜，坚持总量匹配，适量分配，分次进行，资绩结合的原则。

**二、转编对象及转编年限**

1、转编对象：全院临床医技科室、党政后勤部门在聘的全国统招全日制硕士生、本科生、大专生。

2、转编年限要求：

⑴全国统招全日制硕士毕业生，自签订聘用合同之日起工作满2年；

⑵全国统招全日制一本院校本科毕业生，自签订聘用合同之日起工作满5年；

⑶全国统招全日制二本院校本科毕业生，自签订聘用合同之日起工作满7年；

⑷全国统招全日制三本院校本科毕业生，自签订聘用合同之日工作满9年；

⑸全国统招全日制大专毕业生，自签订聘用合同之日起工作满11年。

⑵～⑸在聘人员取得硕士学位者在同等情况下优先考虑。

**三、转编基本条件**

**㈠专业技术人员（临床、医技、专职科研类）**

1、思想积极上进、关心集体，爱岗敬业，乐于奉献，廉洁从医，顾全大局，团结同志，在科室和群众中反映良好，积极完成医院和科室下达的指令性任务。

2、工作认真努力，成绩突出，年度考核须为称职及以上，取得相应的执业资格证书，医疗活动中无责任性事故。

3、以主持人中标国家自然科学基金1项；或以第一作者发表SCI论文≥1篇（临床医技人员SCI论文单篇或累积影因子达到1.0以上，专职科研人员SCI论文单篇或累积影响因子达到2.0以上）。

**㈡党政管理人员**

1、思想积极上进、关心集体，爱岗敬业，乐于奉献，廉洁从业，顾全大局，团结同志，在科室和群众中反映良好，积极完成医院和科室下达的指令性任务。

2、工作认真努力，成绩突出，年度考核须为称职及以上，无责任事故。

3、获省级以上科学研究项目≥1项（前三位）；或校级以上科学研究项目≥1项（前两位）；或主持并完成院级软科学研究项目≥1项；或以第一作者在国家统计源期刊发表论文≥2篇。

**㈢护理人员**

1、思想积极上进、关心集体，爱岗敬业，乐于奉献，廉洁从医，顾全大局，团结同志，在科室和群众中反映良好，积极完成医院和科室下达的指令性任务。

2、工作认真努力，成绩突出，年度考核须为称职及以上，具有相应的执业资格，医疗活动中无责任性事故。

3、获省级以上科学研究项目≥1项（前三位）；或校级以上科学研究项目≥1项（前两位）；或主持并完成院级科研项目≥1项；或以第一作者在国家统计源期刊发表论文≥2篇。

**四、转编工作程序**

1、符合上述条件者，本人提出申请并提供相应资料，所在科室签署意见，报人力资源部审核，人事工作委员会审议后，报院党政联席会审批。

2、院党政联席会确定的人选，报校人力资源部审批。

**五、转编相关待遇**

1、聘用制人员转为编制内工作人员后，享受与本院编制内正式职工相同的工作、生活待遇。

2、院党政联席会审批后，转为编制内以前的专业技术职务或职级，经院专业技术职务聘任领导小组或院职员职级评定小组重新认定后，套入相应的专业技术职级或职员职级，享受相应的待遇。

**六、附则**

1、本办法中所指SCI收录论文为发表在SCI收录期刊上Article、Review或meta分析，国家统计源期刊论文为论著或meta分析。

2、本办法自2014年1月7日院党政联席会批准之日起试行。

3、本办法由人力资源部负责解释。

附件：聘用制人员转为编制内工作人员申报表

西安交通大学第二附属医院

2014年1月16日

**主题词：聘用制 转为 编制内 暂行办法**

西安交通大学第二附属医院 2014年1月16日印发 共3份

聘用制人员转为编制内工作人员

申 报 表

**姓 名**：

**科 室**：

**职称/职级**：

**岗位类别**：

填表时间 年 月 日

西安交通大学第二附属医院制

**填 写 说 明**

一、填写内容必须实事求是，字迹要工整清楚。

二、本表第一项至第五项由申报人本人填写，第六、七项由科室负责人

填写。第八项由医院负责填写并审核。

三、本表内有关栏目填写不下的，可另附页。

四、建议纸质材料采用A4纸正反面打印及复印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一．申报人简况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | | | | **性别** | |  | | | | | **政治**  **面貌** | |  | | **照片**  （近期免冠彩色照片） | | | |
| **出生年月** |  | | | | **民族** | |  | | | | | **健康状况** | |  | |
| **最高学历** | **毕业时间** | | | | **专业** | | **学历** | | | | | **学位** | | | |
|  | | | |  | |  | | | | |  | | | |
| **毕业学校** | | | |  | | | | | | | | | | |
| **参加工作时间（以首次合同时间为准）** | | |  | | | | **现从事**  **岗位** | | | |  | | | | | | | | |
| **身份证号** |  | | | | | | **联系电话** | | | | | |  | | | | | | |
| **现任专业技术职务/职级及任职时间** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 二．学习培训经历（包括参加学历教育、专业学习、培训、国内外进修等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **起止时间** | | | | **专业或主要内容** | | | | | **学习地点** | | | | | | | | | **证明人** | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 年 月～ 年 月 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |  | |
| 三．申报人主要学术成果和论文发表情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1 主要学术成果情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **项目、课题名称** | | | | **本人承担角色**  **(主持、参与)** | | **项目经费**  **（元）** | | | | **起始年月** | | | | | **终止年月** | | | | **本人**  **排序** |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | |  | | | |  | | | | |  | | | |  |
| **2.2 代表性著作、论文发表情况** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **发表日期** | | **名称及内容提要** | | | | | | **出版单位、发表刊物名称** | | | | | | | | | **合（独）著** | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
| 四．获奖及荣誉称号情况 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五．履行岗位职责情况及预期目标 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六．年度考核情况（自签订聘用合同起每年度考核情况） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人（签名）： 公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 七．科室推荐意见（科室对申报人作全面鉴定并提出推荐意见） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人（签名）： 公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 八．医院审批意见 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 负责人（签名）： 公章：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |