校学发[2024]7号

**关于评选2024届优秀毕业生**

**和创新创业优秀毕业生的通知**

**各二级学院：**

为全面贯彻党的教育方针，落实立德树人根本任务，激励我校学生坚定信仰、砥砺品德、珍惜时光、勤奋学习，努力成长为有理想、有本领、有担当的社会主义建设者和接班人，根据《关于评选 2024届湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生的通知》（湘教通〔2024〕11号）、《关于评选湘潭市普通高等学校2024届优秀毕业生和创新创业优秀毕业生的通知》和《湘潭医卫职业技术学院优秀学生(集体)表彰和奖励办法》，现就做好 2024 届优秀毕业生和创新创业优秀毕业生评选工作的有关事项通知如下：

**一、组织领导**

组 长：刘建强 廖晓燕

副组长：成 强 刘 勇

成 员：肖理红 毛 玲 曹 昭 李海军 谭 进

王海波 李四军 齐 宇 张淼波 张力丰

袁 贲 袁艾兰 成玉梅 凌 畅 周泽宇

张志宇

学生工作处、创新创业中心分别负责优秀毕业生、创新创业优秀毕业生的评选工作。

**二、评选对象**

我校2024届全日制专科毕业生。

**三、评选条件**

**（一）省级、市级（创新创业**）**优秀毕业生**

1.拥护中国共产党领导，自觉学习党的理论知识，政治立场坚定。

2.遵守宪法、法律法规及学校各项规章制度，在校期间无

任何违法违纪行为。

3.学习勤奋刻苦，成绩优秀，顺利完成学业，具有较强的

实践能力和创新精神。

4.身心健康，热爱集体，关心同学，积极参加校内外实践及公益活动，在校期间达到《学生体质健康标准》良好等级以上。

5.在某一方面表现突出，成绩显著，并获得有关重要奖励，其中：

（1）获评省级、市级优秀毕业生须符合以下条件之一：获得省级或以上有关荣誉；或被评为校级三好学生、优秀党员、优秀团员或校级优秀学生干部、优秀党员干部、优秀团员干部等校级奖励两次以上（含两次）；

（2）获评省级、市级创新创业优秀毕业生的须符合以下条件之一：参加省级及以上创新创业大赛并获奖；或创新创业实践成效较为显著（从项目时间、规模、质量、效益、前景及影响力等方面综合评价）；

（3）参军入伍退役后入学或复学的 2024届毕业生，满足评选条件的，可优先推荐，不受评选指标限制。对响应国家号召，参加国家或湖南省、湘潭市组织实施的基层就业项目，自愿到基层、边远地区、贫困县和艰苦行业就业的毕业生，特困家庭毕业生或身体残疾毕业生，在同等条件下可优先推荐优秀毕业生。

**（二）校级优秀毕业生**

1.认真学习马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观和习近平新时代中国特色社会主义思想。

2.模范遵守国家法律、法规和学院各项规章制度，品德优良、行为规范。

3.综合素质高，热爱所学专业，勤奋学习，成绩优异。

4.积极参加社会实践活动，并具有较强的分析问题、解决问题的能力和创新能力。

5.积极参加学校、二级学院文体活动和其他公益活动，身体健康，体育课成绩达标。

6.至少获得一次校级以上（含校级）奖励。

**（三）校级创新创业优秀毕业生**

具备下列条件之一的，可推荐参评创新创业优秀毕业生：

1.校级以上大学生创新创业训练计划项目负责人和主要团队成员。

2.校级以上创新创业大赛一等奖项目负责人和主要团队成员。

3.校级以上课外学术科技作品竞赛一等奖项目负责人和主要团队成员。

4.获得发明专利。

5.已注册公司运营或通过微商、网店等各种形式从事

创业活动，从规模、质量、效益、前景及影响力等方面综合

评价

**四、评选程序**

各二级学院结合本通知要求和本校实际开展优秀毕业生评选，湘潭市高校优秀毕业生在校级优秀毕业生中推荐产生。具体评选包括“提名、考察、推荐、审定”四个程序后，最终确定。

**（一）提 名：**在班级全体学生民主讨论的基础上，由班主任提出推荐对象名单。

**（二）考 察：**各二级学院逐一考察班级提名对象，在广泛征求任课教师和其他教师意见的基础上，经各二级学院党政联席会议讨论通过后公示3天，公示无异议后分别报学生工作处、创新创业中心。

**（三）推 荐：**学生工作处、创新创业中心在审核各二级学院省市校级优秀毕业生（创新创业优秀毕业生）推荐对象的基础上，组织评审，报校党委会审定并公示7天，公示无异议后分别上报相关部门。

**（四）审 定：**省级报省教育厅学生处审定，市级报市教育局审定。

**五、指标分配**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 院 | 毕业生  人 数 | 省 级 | | 市 级 | | 校 级 | |
| 优秀  毕业生  2.7% | 创新创业  0.3% | 优秀  毕业生  2.7% | 创新创业  0.3% | 优秀  毕业生  2.7% | 创新创业  0.3% |
| 临床学院 | 1045 | 28 | 3 | 28 | 3 | 28 | 3 |
| 护理学院 | 1496 | 41 | 5 | 41 | 5 | 41 | 5 |
| 医技学院 | 1036 | 28 | 3 | 28 | 3 | 28 | 3 |
| 医管学院 | 605 | 16 | 2 | 16 | 2 | 16 | 2 |
| 合 计 | 4182 | 113 | 13 | 113 | 13 | 113 | 13 |

**六、材料报送**

**（一）省级、市级材料报送时间**：3月4日前

省级优秀毕业生填写《湖南省普通高等学校优秀毕业生推荐表》（附件1），并附获奖证书复印件。

省创新创业优秀毕业生填写《湖南省普通高等学校创新创业优秀毕业生推荐表》（附件2），并附获奖证书复印件。

市级优秀毕业生填写《湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐表》（附件5），并附获奖证书复印件。

市级创新创业优秀毕业生填写《湘潭市普通高等学校创新创业优秀毕业生推荐表》（附件6），并附获奖证书复印件。

各二级学院分别填报《湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生推荐名册》（附件3）的EXCEL版、《湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生名单》（Word 版样表见附件 4）、《湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐名册》（附件7）的EXCEL版、《湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐名单》（Word 版样表见附件 8）。

**（二）校级材料报送时间：**3月4日前

校级优秀毕业生填写《湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐表》（附件9），并附获奖证书复印件。

校创新创业优秀毕业生填写《湘潭医卫职业技术学院创新创业优秀毕业生推荐表》（附件10），并附获奖证书复印件。

各二级学院分别填报《湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐名册》（附件11）的EXCEL版、《湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐名单》（Word 版样表附件12）。

上述材料中优秀毕业生各推荐表纸质档及获奖证书复印件一式二份，提交时需按名册顺序整理好。推荐名册及名单提交加盖公章纸质档一份；同时将优秀毕业生推荐表名册及名单电子档发至邮箱406936652@qq.com；创新创业优秀毕业生名册及名单发送至邮箱670047378@qq.com。

工作联系人：学生工作处，周泽宇，联系电话：13007327972 创新创业中心，张志宇，联系电话：15207426650。

**七、工作要求**

（一）高度重视，坚持公开公平公正评选。

（二）精心组织，严格班级院校评选程序。

（三）填报规范，及时汇总报送评审材料。

（四）营造氛围，加大先进典型宣传力度。

附 件：

1.湖南省普通高等学校优秀毕业生推荐表

2.湖南省普通高等学校创新创业优秀毕业生推荐表

3.湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生推荐名册

4.湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生名单

5.湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐表

6.湘潭市普通高等学校校创新创业优秀毕业生推荐表

7.湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐名册

8.湘潭市普通高等学校优秀毕业生名单

9.湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐表

10.湘潭医卫职业技术学院创新创业优秀毕业生推荐表

11.湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐名册

12.湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生名单

附件1

**湖南省普通高等学校**

**2024届优秀毕业生推荐表**

学校名称： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 | |  | 生 源 地 |  |
| 学习期间个人表现与优秀事迹情况  简 述 |  | | | | | | | |
| 学习期间获奖情况(校级以上) |  | | | | 班级提名意见：  班主任（签名）：  年 月 日 | | | |
| 院（系）考察意见：  院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校（单位）推荐意见：      学校（单位）负责人（签名）： 学校（单位）盖章  年 月 日 | | | | | | | | |

附件2

**湖南省普通高等学校**

**2024届创新创业优秀毕业生推荐表**

学校名称： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 |  | 生 源 地 |  |
| 学习期间个人创新创业优秀事迹简述 |  | | | | | | |
| 院（系）考察意见：    院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校（单位）推荐意见：      学校（单位）负责人（签名）： 学校（单位）盖章  年 月 日 | | | | | | | |

附件3

**湖南省普通高等学校2024届优秀毕业生和创新创业优秀毕业生推荐名册**

学校（单位）名称（盖章）： 主管单位名称（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业生资格  审核编号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 所学专业 | 学 历 | 获校级以上奖励的名称、时间(只需填写两个主要奖项) | 培养  方式 | 生源  地区 | 创业或退伍在此备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①“毕业生资格审核编号”必须填写（该编号各学校毕业生就业工作部门均有）。

② 填表人姓名： 固定电话： 移动电话：

附件4

**湖南省普通高等学校2024届优秀毕业生和**

**创新创业优秀毕业生名单**

（Word版样表）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校（单位）名称 共（ ）人 | | | | |
| 优秀毕业生（ 人） | | | | |
| X X | XXX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 创新创业优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 退伍优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：每排5格，每格填写一个名字。

附件5

湘潭市普通高等学校

2024届优秀毕业生推荐表

学校名称： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 | |  | 生 源 地 |  |
| 大学期间个人表现与优秀事迹情况  简 述 |  | | | | | | | |
| 大学期间获奖情况(校级以上) |  | | | | 班级提名意见：  班主任（签名）：  年 月 日 | | | |
| 院（系）考察意见：    院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校推荐意见：      学校负责人（签名）： 学校盖章  年 月 日 | | | | | | | | |

附件6

湘潭市普通高等学校

2024届创新创业优秀毕业生推荐表

学校名称： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 |  | 生 源 地 |  |
| 大学期间个人创新创业优秀事迹简述 |  | | | | | | |
| 院（系）考察意见：    院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校推荐意见：      学校负责人（签名）： 学校盖章  年 月 日 | | | | | | | |

附件7

湘潭市普通高等学校2024届优秀毕业生推荐名册

学校名称（盖章）： 主管单位名称（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业生资格  审核编号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 所学专业 | 学 历 | 获校级以上奖励的名称、时间(只需填写两个主要奖项) | 培养  方式 | 生源  地区 | 创业或退伍在此备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①“毕业生资格审核编号”必须填写（该编号各学校毕业生就业工作部门均有）。

② 填表人姓名： 固定电话： 移动电话：

附件8

湘潭市普通高等学校2024届优秀毕业生名单

（Word版样表）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 共（ ）人 | | | | |
| 优秀毕业生（ 人） | | | | |
| X X | XXX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 创新创业优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 退伍优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：每排5格，每格填写一个名字。

附件9

**湘潭医卫职业技术学院**

**2024届优秀毕业生推荐表**

二级学院： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | | 培养方式 |  | 生 源 地 |  |
| 在校期间个人表现情况简述 |  | | | | | | | |
| 在校期间获奖情况(校级以上) |  | | | 班级提名意见：  班主任（签名）：    年 月 日 | | | | |
| 二级学院推荐意见：  二级学院负责人（签名）： 二级学院盖章    年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校审批意见：  负责人（签名）： 公章    年 月 日 | | | | | | | | |

附件10

**湘潭医卫职业技术学院**

**2024届创新创业优秀毕业生推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 |  | 生 源 地 |  |
| 大学期间个人表现情况及创新创业情况简述 |  | | | | | | |
| 班级提名意见：    班主任（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 二级学院推荐意见：  院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校审批意见：      学校负责人（签名）： 学校盖章  年 月 日 | | | | | | | |

二级学院： 毕业生资格审核编号：

附件11

**湘潭医卫职业技术学院2024届优秀毕业生推荐名册**

二级学院（盖章）： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业生资格  审核编号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 所学专业 | 学 历 | 获校级以上奖励的名称、时间 | 培养  方式 | 生源  地区 | 创业或退伍在此备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①“毕业生资格审核编号”必须填写（该编号各学校毕业生就业工作部门均有）。

② 填表人姓名： 固定电话： 移动电话：

附件12

**湘潭医卫职业技术学院2024届优秀毕业生名单**

（Word版样表）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 二级学院： 共（ ）人 | | | | |
| 优秀毕业生（ 人） | | | | |
| X X | XXX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 创新创业优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 退伍优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：每排5格，每格填写一个名字。