

# 广东省教育厅

粤教体函〔2018〕2号

## 广东省教育厅关于遴选广东省

### 中小学卫生与健康教育专家库专家的通知

各地级以上市教育局、各普通学校、省属重点学校、有关专家：

为贯彻落实《教育部办公厅关于进一步加强中小学卫生健康教育的意见》（教基厅函〔2017〕10号）和《广东省教育厅关于进一步加强中小学卫生健康教育的意见》（粤教基函〔2018〕1号）精神，我厅拟建立广东省中小学卫生健康教育专家库，为全省中小学卫生健康教育提供专业指导和技术支持。现将有关事项通知如下，请各地级以上市教育局、有关专家积极配合做好相关工作。现将有关事项通知如下：

#### 一、专家库组成

（一）遴选范围：全省普通高中、中小学校医和兼职管理人员，有关医疗卫生专业人士，教育行政部门管理人员，医疗卫生专业人士，以及从事卫生健康教育工作的其他人员。

（二）专业领域：学校卫生管理、健康教育、传染病防治（含艾滋病）、营养与食品卫生、心理健康（特别关注青少年心理问题）、学生伤害预防、校外青少年活动场所安全管理等。

## 二、遴选条件

(一)拥护中国共产党领导，具有较好的政治素质和理论素养，具备较强的政治敏锐性和政治鉴别能力。

(二)信誉好、作风正、责任感强，热心学生卫生与健康教育工作，取得所在单位支持，服从省教育厅的工作安排，能参加省教育厅组织的有关工作。

(四)年龄一般在55岁以下(定向选拔身体健朗、

(五)普通院校或原财经类院校聘用的副教授具有副高级以上

职称和教学或科研成果，在教育领域

(六)高级职称)教学职称、教学成果会上等或最高奖项。

三、选聘程序及名额分配

(一)选聘程序

由省教育厅统一组织，由省教育厅在单位申报推荐。

2. 自愿报名。由省教育厅公布选聘条件，选聘申报资格，并设置面试、考核程序。

管理人员、有高级职称的管理人员、骨干教师等。统一组织应聘上一级教育行政以上和教育行政部门的干部调任

(二)选聘中小学教师和教研员由教育行政部门和用人单位共同负责选聘。报省教育厅备案。

中小学教师(含中职)教师、教研员

(三)选聘高职院校副省级

单位、医疗机构及行政管理人员推荐材料由单位审核后统一直接报送省教育厅。

## （二）推荐名额

广州、深圳每市推荐专家不超 10 名，其他市每市推荐专家不超 5 名；省属中小学校（含中职）每校可推荐 3 名专家；未开设医学类专业普通高校每所院校可推荐不超过 5 名专家，开设有医学类专业的普通高校每所院校可推荐不超过 20 名专家。

## 四、专家工作任务

参与省教育厅有关学校卫生与健康教育工作的研究和文件制定；受教育厅委托，协助开展学校卫生与健康教育的有关调研、指导、检查、交流等工作，协助开展全省学校卫生与健康教育活动的组织、宣传等工作。

## 五、有关要求及注意事项

（一）普通高校（含医疗机构）推荐人员填写《广东省学校卫生与健康专家库专家推荐表（高校、医疗机构版）》，各级教育行政部门、各中小学校推荐人员应填写《广东省学校卫生与健康教育专家库专家推荐表（中小学版）》，同时应对教育教学与实践成果等内容附相关佐证材料。

（二）请各地各单位认真做好全省学校卫生与健康教育专家的遴选工作，并于 2018 年 1 月 24 日前将推荐材料报省教育厅体卫艺处。纸质版材料请提交汇总表及推荐表盖章件，汇总表、推荐表的盖章扫描件、word 版和佐证材料的电子版请发至邮箱：

gledutw@126.com(邮件标题: 学校卫生与健康教育专家库-XX市/高校/省属学校)。

联系人: 许颖、温颖, 联系电话: 020-37627022, 传真: 020-37626352。

- 附件: 1. 广东省卫生与健康教育专家库专家推荐表(高校、医疗机构版)
2. 广东省卫生与健康教育专家库专家推荐表(中小学版)
3. 广东省学校卫生与健康教育专家库专家汇总表



附件 1

## 广东省学校卫生与健康教育专家库专家推荐表

(高校、医疗机构版)

年 月 日

姓 名		性 别		民 族		电子照片 (二寸彩色)
出生年月		最高学历		所学专业		
政治面貌		现任职务		职称		
身份证号						
研究专长						
工作单位						
通讯地址				邮政编码		
单位电话		住宅电话		手 机		
传 真		电子信箱				
擅长教育阶段	<input type="checkbox"/> 中小学阶段 <input type="checkbox"/> 高等教育阶段 (可多选)					
专业领域 (可多选)	<input type="checkbox"/> 学校卫生管理 <input type="checkbox"/> 学校健康教育 <input type="checkbox"/> 传染病防控 <input type="checkbox"/> 艾滋病防控 <input type="checkbox"/> 营养与食品卫生 <input type="checkbox"/> 近视眼防控 <input type="checkbox"/> 口腔医学 <input type="checkbox"/> 性与生殖健康教育 <input type="checkbox"/> 脊柱外科 <input type="checkbox"/> 其他_____					
教育经历						
工作经历						

主要业绩  
和论著

单位意见

负责人（签字）  
年 月 日

公章

备注：请双面打印此表，否则作废。

附件 2

## 广东省学校卫生与健康教育专家库专家推荐表 (中小学版)

年 月 日

姓 名		性 别		民 族		电子照片 (二寸彩色)
出生年月		最高学历		所学专业		
政治面貌		现任职务		职 称		
身份证号						
研究专长						
工作单位						
通讯地址				邮 政 编 码		
单位电话		住宅电话		手 机		
传 真		电子信箱				
擅长教育阶段	<input type="checkbox"/> 中小学阶段 <input type="checkbox"/> 高等教育阶段    (可多选)					
专业领域 (可多选)	<input type="checkbox"/> 学校卫生管理 <input type="checkbox"/> 学校健康教育 <input type="checkbox"/> 传染病防控 <input type="checkbox"/> 艾滋病防控 <input type="checkbox"/> 营养与食品卫生 <input type="checkbox"/> 近视眼防控 <input type="checkbox"/> 口腔医学 <input type="checkbox"/> 性与生殖健康教育 <input type="checkbox"/> 脊柱外科 <input type="checkbox"/> 其他_____					
教育经历						
工作经历						

<p>主要业绩 和论著</p>			
<p>单位意见</p>	<p>负责人(签字) 年 月 日</p>		<p>公章</p>
<p>县级教育行政部门意见</p>	<p>地级以上市教育 行政部门意见</p>	<p>省教育行政部门最终意见</p>	
<p>(盖章) 年 月 日</p>	<p>(盖章) 年 月 日</p>	<p>年 月 日</p>	



附件 3

广东省学校卫生与健康教育专家库专家汇总表

\_\_\_\_\_ (盖章) 填报人:

电话:

序号	姓名	学校(单位)	学科	职称	手机号码	电子邮箱

公开方式：主动公开

抄送：广东省卫生计生委，广东省疾控中心，广州市卫生计生委。