

# 中共岳阳市委人才工作领导小组办公室文件

岳人才办发〔2024〕10号



## 关于开展2024年度岳阳市“小荷”人才支持计划项目的通知

各县市区委组织部、科协、卫健局、教体局，市直相关部门政工（人事）科，中央、省驻岳单位组织（人事）部门：

为进一步激发青年人才创新创业活力，助力“七个岳阳”建设，按照工作安排，决定开展2024年度岳阳市“小荷”人才支持计划项目申报工作。现将有关事项通知如下。

### 一、申报条件

2024年度“小荷”人才支持计划项目分为科技创新类、医卫类、教育类、其他公益事业类等4个类别。申报人必须拥有中华人民共和国国籍，拥护中国共产党的领导，遵守国家法律法规和方针政策，具有热爱祖国、热爱人民的政治品格和诚实守信、敬业奉献的道德操守，在本行业本领域具有较强发展潜

力。各类别具体申报条件如下：

### **（一）科技创新类**

申报人不超过 35 周岁（1988 年 1 月 1 日以后出生），在我市全职工作 1 年以上，思想政治坚定，学风正派，积极践行科学家精神，具有明确科研目标和勇于开拓的创新精神，有较强技术创新能力和科研潜质，是所在单位正在或拟重点培养的从事基础、应用研究和技术创新的青年科技人才。

该项目由市委人才办、市科协组织实施。

### **（二）医卫类**

申报人一般不超过 35 周岁（1988 年 1 月 1 日以后出生），一般应具有研究生（硕士）学历（学位）或具有中级及以上专业技术职称，热爱医学事业，医德医风好，具备比较丰富的临床经验，有一定的科教能力，能够积极引进推广先进技术，无医疗责任事故和医疗纠纷上访事件，群众认可度高，行业口碑较好，在本行业本单位工作 3 年以上。

该项目由市委人才办、市卫健委组织实施。

### **（三）教育类**

申报人一般不超过 35 周岁（1988 年 1 月 1 日以后出生），一般应具有全日制本科及以上学历，热爱教育事业，有强烈的事业心和责任感，爱岗敬业，师德师风优良，具有较强的教育教学能力，学生和家长认可度较高，现从事一线教育教学工作，有 3 年以上公办学校任教经历。

该项目由市委人才办、市教体局组织实施。

#### **（四）其他公益事业类**

申报人一般不超过 35 周岁（1988 年 1 月 1 日以后出生），一般应具有全日制本科及以上学历、1 年以上部门公益事业单位工作经历，在法律服务、公益服务、财会审计、工程规划等专业技术岗位工作，奉献精神强，业务水平进步较快，有一定的工作业绩和发展潜力的青年人才。

该项目由市委人才办组织实施。

## **二、申报程序**

### **（一）科技创新类**

申报材料由用人单位报各县市区科协，经县市区委人才工作领导小组办公室审核后，向市科协推荐申报。

### **（二）医卫类**

申报材料由用人单位报各县市区卫健局，经县市区委人才工作领导小组办公室审核后，向市卫健委推荐申报。

### **（三）教育类**

申报材料由用人单位报各县市区教体局，经县市区委人才工作领导小组办公室审核后，向市教体局推荐申报。

### **（四）其他公益事业类**

申报材料由各单位报各县市区委组织部，向市委组织部人才工作办（人才发展服务中心）推荐申报。

中央、省驻岳单位和市直企事业单位推荐人选申报材料按类别直接报相关部门。

### **三、评审流程**

由市委人才办牵头成立评审工作委员会，负责“小荷”人才系列项目的评审工作，下设办公室（以下简称“评审办”）负责评审日常工作。

**1.资格初审。**对申报人资格进行初步审查筛选，确定入围专家评审环节的申报人选名单。

**2.专家评审。**组成专家评审组，根据申报条件评阅申报材料，现场形成综合评分。

**3.实地考察。**市委人才办根据专家评审意见，研究提出考察名单，并组织考察。

**4.组织公示。**将拟入选名单在岳阳人才综合服务平台上进行公示，公示时间不少于5个工作日。

**5.审定发文。**根据考察、公示情况，市委人才办研究提出拟入选名单，报市委人才工作领导小组审定后，由市委人才工作领导小组发文明确。

### **四、选拔数量及资助标准**

“小荷”人才支持计划项目各类别分别选拔10名左右，合计40名左右，每人资助支持2万元，经费从市人才发展专项资金中列支。

## 五、工作要求

1.各地各单位要高度重视，广泛发动宣传，认真做好资格审查，确保申报质量。推荐单位申报同一类别项目的人数原则上不超过2人。

2.申报人要客观准确填写、及时报送申报材料。提交各类证书证明复印件时，一并将原件交申报单位核实（原件核实后当场退回）。申报材料核查无误后，申报单位盖章确认。

3.为避免重复支持，已入选市级及以上人才项目的，本次不得进行申报。

请符合条件的各类人才在8月30日前，按文件要求准备好相关资料，报送至相应单位。市科协：厉思嘉，联系电话：13975029317；市卫健委：陈芳，联系电话：18975026789；市教体局：何顺，联系电话：15073025268；市委组织部：周超，联系电话：18373006177。

附件：1.岳阳市“小荷”人才支持计划项目申报书  
2.岳阳市“小荷”人才支持计划项目申报汇总表

中共岳阳市委人才工作领导小组办公室

2024年7月3日

附件 1

# 岳阳市“小荷”人才支持计划 项目申报书

申报单位：

推荐对象：

工作单位：

申报类别：

填报日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

中共岳阳市委人才工作领导小组办公室

2024 年 7 月

# 填报说明

1.本表须打印完成，请在岳阳人才综合服务平台（<https://zhrc.yueyang.gov.cn/pub/#/dashboard>）“公示公开”栏目下载。

2.推荐对象：拟支持对象。

3.工作单位：拟支持对象的工作单位。

4.专业专长：现从事的研究领域或专业。

5.简历：从大学开始填写，大学期间须填写所学专业及所在院、系。

6.工作单位意见：指推荐对象工作单位对其德、才、绩评语。

7.申报单位意见：指申报单位对推荐对象的明确意见。

一、工作单位基本信息			
单位地址		邮政编码	
项目负责人		职称/职务	
电子邮箱		手 机	
项目联系人		职称/职务	
联系电话		手 机	
电子邮箱		传 真	
二、推荐对象基本情况			
姓 名		性 别	照片
出生年月		民 族	
籍 贯		政治面貌	
最高学历学位		专 业	
工作单位及 职务职称			
联系方式			
简          历	何年何月至何年何月	在何单位（学校）任何职（读何专业）	



### 三、推荐对象专业研究及应用情况

### 四、推荐对象从业情况

### 五、推荐对象获得个人荣誉情况

时间	名称	设立(授奖)单位

### 六、推荐对象声明

本人对以上内容及全部附件材料进行了审查,对其客观性和真实性负责,并自愿接受组织监督和查核;如存在弄虚作假问题,愿意承担一切责任。

推荐对象签名:

年 月 日

**七、工作单位意见**

负责人签字：

单位盖章：

年 月 日

**八、推荐单位意见**

**对推荐对象的意见：**

声明：本单位承诺遵守评审工作纪律，所提供的申报材料真实有效，且不存在任何违反相关法律法规及侵犯他人知识产权的情形。如有材料虚假或违纪行为，愿意承担相应责任并接受相应处理。如产生争议，保证积极调查处理。

申报单位负责人签字：

单位盖章：

年 月 日

附件 2

## 岳阳市“小荷”人才支持计划项目申报汇总表

申报单位：（盖章）

申报类别：

序号	姓名	性别	出生年月	政治面貌	学历学位	现工作单位及职务	专业技术职务	专业专长	主要成果及业绩荣誉	推荐单位	联系电话
1									(不超过 300 字)		
2											



