附件2



**中华预防医学会**

**预防接种信息化与服务能力提升项目**

**候选人推荐书**

|  |  |
| --- | --- |
| 候选人姓名： |  |
| 专业或专长： |  |
| 选题方向： |  |
| 推荐单位： |  |

中华预防医学会

2025年3月

**填表说明**

一、本表请电子版填写，正反面打印后签字盖章，一式两份。

二、候选人简介部分，由候选人如实填写个人基本情况。

三、免疫规划信息化领域关键问题的认识部分，请候选人根据本人工作经验和对我国目前免疫规划信息化工作现况的理解，提出目前存在的主要问题、不足，以及可能的改进建议和研究方向。该部分并不要求对所列的条目都做出应答，提出的问题也可不限于所列条目。描述需简单清楚。

四、选题设计方案部分，请候选人基于对免疫规划信息化建设领域问题的认识，结合项目课题方向，选择一个自己认为比较重要而且可行的题目，提出研究设计思路，作为申请本项目资助的研究课题。

五、对本项目的预期部分，请候选人根据自己实际情况填写。候选人签字，保证内容的真实性。

附件2-1

**候选人简介**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **出生年月** |  |
| **民 族** |  | **籍 贯** |  | **专 业** |  |
| **职 务** |  | **职 称** |  | **联系电话** |  |
| **工作单位** |  | **所在科室** |  |
| **通讯地址** |  | **邮政编码** |  |
| **电子邮箱** |  | **掌握何种外语****及熟练程度** |  |
| **省级及以上学术团体职务** |  |
| **在研课题** | □有 名称： 来源：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□无 |
| **主要学历** | （何年何月毕业于何校，取得何学位） |
| **工作经历** |  |
| **科技成果** | 科技奖项、论文、著作、科研课题等，限1500字。 |

附件2-2

**候选人对免疫规划信息化领域关键问题的认识**

在以下工作内容中，您目前面临的问题有哪些？今后的发展方向如何？请给出您的陈述和建议。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **面临的问题陈述及建议** |
| 1.1 | 接种信息互联互通工 |  |
| 1.2 | 预防接种公众信息化服务应用研究 |
| 1.3 | 基于信息系统的疫苗供需监测预警研究 |
| 1.4 | 电子预防接种证实践探索与应用研究 |
| 1.5 | 数字化预防接种门诊应用效果研究 |
| 1.6 | 预防接种大数据挖掘与利用研究 |
| 1.7 | “人工智能”在预防接种服务领域的应用研究 |
| 1.8 | 信息系统数据质量控制与效果评价 |
| 1.9 | 其他免疫规划信息化相关应用研究 |

附件2-3

**研究选题设计方案**

一、选题背景和依据

|  |
| --- |
| 课题研究目的和意义，国内外研究状况，主要参考文献及出处（2000字以内）。 （可另加页） |

二、研究方案

|  |
| --- |
| 1．主要研究内容、研究目标和拟解决的关键问题（1500字以内）。 （可另加页） |
| 2．拟采取的研究方法、技术路线及本课题的主要创新点（1500字以内）。 （可另加页） |
| 3．研究计划进度安排和经费预算（500字以内）。（可另加页） |
| 4．预期经济效益和/或社会效益，拟达到的科学技术水平（500字以内）。（可另加页） |
| 5．预期研究成果及表现形式（500字以内）。（可另加页） |

附件2-4

**候选人对本项目的预期和建议**

|  |
| --- |
| 1. 目前您在工作中最需要提高哪些方面的知识和技能？ |
| 2. 如果您被选中，参加一周左右的集中培训，你最希望安排哪些方面的讲座？ |
| 3. 如本项目开发一些网络在线培训，您最希望提供哪些方面的课程和技术指导？ |
| 4. 您希望从线下培训中获得哪些方面的知识或技能？希望参加哪种方式的线下培训？ |
| 如您被选中，您是否能每月抽出时间按时完成您的后续培训和课题研究：① 是 ②否 ③其他，请说明：  |

**候选人签字：** 年 月 日

附件2-5

**工作及推荐单位意见**

|  |
| --- |
| 1. 推荐单位承诺候选人在培训期间的待遇、福利、晋升等不受影响。

① 是 ② 否1. 推荐单位是否同意候选人脱离单位工作，参加为期一周的培训和后续相应课题研究？
2. 是 ②否

如否，是否能保证为候选人提供必需的支撑条件，完成培训和课题研究？1. 是 ②否

**工作单位（签章）：** |
| **推荐单位意见：**（签章） 年 月 日 |
| **导师意见：** 年 月 日 |
| **项目专家委员会意见：** 年 月 日 |