附件1

# 疫情的群防群控：提升基层社会治理能力现代化

# 高级研修班课程安排表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **时间** | **课程名称** | **授课老师** |
| **9月14日（周一）** | **8:00-8:40** | **学员报到** |
| **8:40-9:00** | **开班典礼** |
| **9:00-12:00** | **社区党建和社区志愿服务的有机结合** | **马良** | **浙江工商大学公共管理学院，博士，教授，硕士生导师，中国社会工作师委员会常务理事，浙江省社会工作师协会理事长** |
| **13:30-16:30** | **社区建设3.0和基层城市社区创新策略**  | **张国芳** | **浙江工商大学公共管理学院，博士,****副教授，硕士生导师** |
| **9月15日（周二）** | **9:00-12:00** | **社会组织参与疫情防控 推进基层治理现代化** | **徐珣** | **浙江工商大学公共管理学院，博士，****副教授，硕士生导师** |
| **13:30-16:30** | **现场教学：浙江省抗疫先进---上城区馒头山社区或小河街道的智慧社区建设** |
| **9月16日（周三）** | **9:00-12:00** | **面对新冠疫情的民生保障+互联网** | **马良、张国芳** |
| **13:30-16:30** | **基层社会治理体系和发挥社会工作专业优势** | **高燕** | **浙江工商大学人文社科处处长，博士，教授，硕士生导师** |

附件2：

**2020年省级专业技术人员高级研修班报名表**

# 疫情的群防群控：提升基层社会治理能力现代化

**高级研修班**

单位名称：（盖章） 填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  |
| 职位 |  | 职称 |  | 最高学历 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 电子邮箱 |  | 固定电话 |  |
| 手机 |  | 传真 |  |
| QQ号 |  | 微信号 |  |
| 住宿预约 | □需要住宿 □不需要住宿 |

注：打印盖章后扫描件发送至417245455@qq.com发送时以“单位+个人姓名”命名

报名二维码：

附件3：

# 高级研修班学员健康申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | 名 |  | 所在单位 |  |
| 健康码 | □绿 | □黄 | □红 | 联系电话 |  |
| 近两周本人身体健康状况 | 有无出现过发热、干咳、乏力、咽痛、腹泻等症状 | □有 | □无 |
| 有过上述症状，具体症状为 |  |
| 是否是既往感染者（确诊病例或无症状感染者） | □是 | □否 |
| 是否是感染者的密切接触者 | □是 | □否 |
| 近 2 周是否有流行病学史（到过高风险地区或近距离接触过来自高风险地区人群） | □是 | □否 |
| 是否为须做核酸检测者 | □是 □否 | 2 次核酸检测结果 | □阴性 □阳性□阴性 □阳性 |
| 是否为须做肺部影像学检查者 | □是 □否 | 肺部影像学检查结果 | □正常 □异常 |
| **安 全 承 诺**本人主动申请参加培训，已知晓培训学员须符合疫情防控规定的健康标准。愿作出以下承诺：本人在授课前 14 天内健康码为绿码且体温正常、无相关症状（干咳、乏力、咽痛、腹泻等）；不是既往感染者（确诊病例或无症状感染者）、感染者的密切接触者；近 2 周无流行病学史（到过中、高风险地区或近距离接触过来自中、高风险地区人群）。若有隐瞒行程、隐瞒病情、故意压制症状、瞒报漏报健康情况，愿意接受追究相应责任的处理。本人签名： 2020 年 月 日 |