 附件1

 威海市立医院2020年住院医师规范化培训拟录取学员名单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **医师姓名** | **志愿专业** | **医师姓名** | **志愿专业** | **医师姓名** | **志愿专业** |
| 刘涵 | 超声医学科 | 梁晨 | 急诊科 | 孙美芳 | 内科 |
| 陈宁宁 | 超声医学科 | 张苗苗 | 急诊科 | 吕沛洋 | 内科 |
| 张惠丽 | 超声医学科 | 许钊 | 精神科 | 姜程程 | 内科 |
| 刘亚鹏 | 超声医学科 | 赵玉佩 | 康复医学科 | 祝董越 | 内科 |
| 耿斌 | 超声医学科 | 祝延玲 | 康复医学科 | 李沅 | 内科 |
| 李欣 | 超声医学科 | 丛雯雯 | 口腔全科 | 袁洁 | 内科 |
| 孙悦 | 超声医学科 | 于欣哲 | 口腔全科 | 马延斐 | 内科 |
| 于美茹 | 儿科 | 林青 | 口腔全科 | 姜珊 | 内科 |
| 韩济昱 | 儿科 | 王君予 | 口腔全科 | 唐明 | 内科 |
| 杨晋毓 | 儿科 | 孙臻 | 口腔全科 | 张传宇 | 内科 |
| 李香婷 | 儿科 | 郭亚丽 | 口腔全科 | 孙玮 | 内科 |
| 丁磊 | 儿科 | 江佳林 | 口腔全科 | 宋飞 | 内科 |
| 刘藜箬 | 儿科 | 毕莎杉 | 临床病理科 | 彭帅南 | 全科 |
| 劳云莉 | 儿科 | 于媛玺 | 麻醉科 | 岳亚萍 | 神经内科 |
| 彭莎莎 | 耳鼻咽喉科 | 宋志浩 | 麻醉科 | 栾佳霖 | 神经内科 |
| 毛凤娇 | 耳鼻咽喉科 | 扈义康 | 麻醉科 | 唐毓乾 | 外科 |
| 侯路恒 | 放射科 | 王翔飞 | 麻醉科 | 蒋国伟 | 外科 |
| 徐腾腾 | 放射科 | 傅陈潇 | 麻醉科 | 王国兴 | 外科 |
| 周玉翠 | 放射科 | 李双君 | 麻醉科 | 王海安 | 外科 |
| 倪玺惠 | 放射科 | 姜娜 | 内科 | 吕俊男 | 外科 |
| 王晓 | 放射科 | 程永杰 | 内科 | 赵永昌 | 外科 |
| 谭晓意 | 放射科 | 于洋 | 内科 | 刁伟洋 | 外科 |
| 肖云婷 | 放射科 | 苗原溢 | 内科 | 王明宇 | 外科 |
| 鲍盈 | 放射科 | 宋薇 | 内科 | 时圣力 | 外科 |
| 梅莹雪 | 妇产科 | 李军志 | 内科 | 宋海茹 | 外科 |
| 郭玉洁 | 妇产科 | 姜珊 | 内科 | 宫志成 | 外科 |
| 于涛 | 骨科 | 苗洪亮 | 内科 | 孙金涛 | 外科 |
| 马田卿 | 骨科 | 孙玉 | 内科 | 于天文 | 外科 |
| 薛猛 | 骨科 | 田俊伟 | 内科 | 张涛 | 外科 |
| 鲁新 | 骨科 | 孙艺瑄 | 内科 | 韩志慧 | 眼科 |
| 吕鑫 | 骨科 | 陈绍鑫 | 内科 | 程浩男 | 眼科 |
| 王李利 | 骨科 | 宋梦丹 | 内科 | 于媛媛 | 眼科 |
| 刘炎 | 超声医学科 | 景晨 | 内科 |  |  |

备注：详细录取信息（含工作单位、身份证号码等）可从报名网站结果查询处查询

附件2

工作单位或家庭住址位于威海市外的拟录取学员名单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **医师姓名** | **性别** | **工作单位名称** | **人员类型** |
| 刘涵 | 女 | 威海市文登区妇幼保健院（威海市文登区妇女儿童医院） | 外单位送培 |
| 耿斌 | 男 | 蓬莱市人民医院 | 外单位送培 |
| 孙悦 | 女 | 联勤保障部队970医院 | 外单位送培 |
| 韩济昱 | 男 | 威海市文登区妇幼保健院 | 外单位送培 |
| 杨晋毓 | 男 | 荣成市人民医院 | 外单位送培 |
| 于美茹 | 女 | 荣成市中医院 | 外单位送培 |
| 毛凤娇 | 女 | 莱阳市中医医院 | 外单位送培 |
| 彭莎莎 | 女 | 福山区人民医院 | 外单位送培 |
| 肖云婷 | 女 | 蓬莱市中医医院 | 外单位送培 |
| 郭玉洁 | 女 | 荣成市中医院 | 外单位送培 |
| 马田卿 | 男 | 烟台市中医医院 | 外单位送培 |
| 薛猛 | 男 | 烟台市中医医院 | 外单位送培 |
| 鲁新 | 男 | 海阳市人民医院 | 外单位送培 |
| 吕鑫 | 男 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 王李利 | 男 | 荣成市中医院 | 外单位送培 |
| 于涛 | 男 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 梁晨 | 男 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 张苗苗 | 女 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 许钊 | 女 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 赵玉佩 | 女 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 祝延玲 | 女 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 林青 | 女 | 威海市文登区口腔医院 | 外单位送培 |
| 王君予 | 女 |  | 社会化 |
| 孙臻 | 女 |  | 社会化 |
| 于媛玺 | 女 | 文登整骨医院 | 外单位送培 |
| 宋志浩 | 女 | 乳山市中医院 | 外单位送培 |
| 扈义康 | 男 |  | 社会化 |
| 王翔飞 | 女 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 傅陈潇 | 女 | 山东省文登整骨医院 | 外单位送培 |
| 李双君 | 女 | 荣成市妇幼保健院 | 外单位送培 |
| 姜娜 | 女 | 烟台市莱阳中心医院 | 外单位送培 |
| 于洋 | 女 | 乳山市中医院 | 外单位送培 |
| 李军志 | 男 | 烟台市北海医院 | 外单位送培 |
| 姜珊 | 女 |  | 社会化 |
| 苗洪亮 | 男 | 栖霞市人民医院 | 外单位送培 |
| 孙玉 | 女 | 龙口市人民医院 | 外单位送培 |
| 田俊伟 | 男 | 龙口市人民医院 | 外单位送培 |
| 陈绍鑫 | 女 | 龙口南山养生谷肿瘤医院 | 外单位送培 |
| 宋梦丹 | 女 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 孙美芳 | 女 | 乳山威高血液净化中心 | 外单位送培 |
| 吕沛洋 | 女 | 荣成市人民医院 | 外单位送培 |
| 祝董越 | 女 | 烟台市莱阳中心医院 | 外单位送培 |
| 李沅 | 男 | 海阳市人民医院 | 外单位送培 |
| 袁洁 | 女 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 马延斐 | 女 | 烟台市莱阳中心医院 | 外单位送培 |
| 姜珊 | 女 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 唐明 | 男 | 蓬莱市人民医院 | 外单位送培 |
| 张传宇 | 男 | 乳山市中医院 | 外单位送培 |
| 孙玮 | 女 | 荣成市中医院 | 外单位送培 |
| 彭帅南 | 女 | 招远市第十六中学 | 外单位送培 |
| 栾佳霖 | 女 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 唐毓乾 | 男 | 海阳市人民医院 | 外单位送培 |
| 蒋国伟 | 男 | 烟台市牟平区中医医院 | 外单位送培 |
| 王国兴 | 男 | 烟台市北海医院 | 外单位送培 |
| 吕俊男 | 男 | 龙口市人民医院 | 外单位送培 |
| 赵永昌 | 男 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 刁伟洋 | 男 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 王明宇 | 男 | 龙口市人民医院 | 外单位送培 |
| 时圣力 | 男 | 联勤保障部队第970医院 | 外单位送培 |
| 宋海茹 | 女 | 烟台市福山区人民医院 | 外单位送培 |
| 宫志成 | 男 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 于天文 | 男 |  | 社会化 |
| 张涛 | 男 | 荣成市中医院 | 外单位送培 |
| 韩志慧 | 女 | 海阳市人民医院 | 外单位送培 |
| 程浩男 | 男 | 乳山市人民医院 | 外单位送培 |
| 刘炎 | 女 | 文登区人民医院 | 外单位送培 |

附件3

**报到人员健康管理信息采集表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 情 形  姓 名 | 健康排查（流行病学史筛查） | | | | | | |
| 21天内国内中、高风险等疫情重点地区旅居地（县（市、区）） | | 28天内境外旅居地  （国家地区） | 居住社区21天内发生疫情  ①是  ②否 | 属于下面哪种情形  ①确诊病例  ②无症状感染者  ③密切接触者  ④以上都不是 | 是否解除医学隔离观察  ①是  ②否  ③不属于 | 核酸检测①阳性  ②阴性  ③不需要 |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| 健康监测（自8月7日起） | | | | | | | |
| 天数 | 监测日期 | 健康码  ①红码  ②黄码  ③绿码 | 早体温 | 晚体温 | 是否有以下症状  ①发热②乏力③咳嗽或打喷嚏④咽痛⑤腹泻⑥呕吐⑦黄疸⑧皮疹⑨结膜充血⑩都没有 | 如出现以上所列症状，是否排除疑似传染病  ①是  ②否 | |
| 1 |  |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  |  | |
| 11 |  |  |  |  |  |  | |
| 12 |  |  |  |  |  |  | |
| 13 |  |  |  |  |  |  | |
| 14 |  |  |  |  |  |  | |

**本人承诺**：以上信息属实，如有虚报、瞒报，愿承担责任及后果。

签字： 联系电话：

附件4

**2020年住院医师规范化培训威海市立医院培训基地报到人员健康申明卡及安全承诺书**

姓名: 性 别:

身份证号: 工作单位:

有效手机联系方式:

本人现场审核前14日内住址(请详细填写，住址请具体到街道/社区及门牌号或宾馆地址):

1.本人现场审核前14日内，是否出现发热、干咳、乏力、鼻塞、流涕、咽痛、腹泻等症状。 □是□否

2.本人是否属于新冠肺炎确诊病例、无症状感染者。 □是□否

3.本人现场审核前14日内，是否在居住地有被隔离或曾被隔离且未做核酸检测。 □是□否

4.本人现场审核前21日内，是否从省外中高风险地区入鲁。□是□否

5.本人现场审核前28日内，是否从境外(含港澳台)入鲁。 □是□否

6.本人现场审核前14日内是否与新冠肺炎确诊病例、疑似病例或已发现无症状感染者有接触史。 □是□否

7.本人现场审核前14日内是否与来自境外(含港澳台)人员有接触史。

□是□否

8.本人“健康码”是否为非绿码。 □是□否

9.共同居住家庭成员中是否有上述1至8的情况。 □是□否

**提示:**

1.以上1-9项目中如有“是”的，新型冠状病毒核酸检测阴性报告须为现场审核前7天内。

2.现场审核前14天内建议减少不必要出行，不聚餐、不聚会、勤洗手，正确佩戴口罩。

**本人承诺**:

我将如实逐项填报健康申明卡，如因隐瞒或虚假填报引起检疫传染病传播或者有传播严重危险而影响公共安全的后果，本人将承担相应的法律责任，自愿接受《中华人民共和国刑法》《治安管理处罚法》《传染病防治法》和《关于依法惩治妨害新型冠状病毒感染肺炎疫情防控违法犯罪的意见》等法律法规处罚和制裁。

本人签名： 填写日期：