**北大医学办学110周年现代医院管理优秀案例**

 申报书

单位名称（加盖公章）：

单位负责人（签字）：

项目申请人（签字）：

主题方向：

案例名称：

申报时间：

北京大学医学继续教育学院制表

2022年4月

1. **基本信息**

|  |
| --- |
| 单位信息 |
| 单位名称 |  |
| 法人代表 |  |
| 联系人 |  | 电话/手机： |
| 办公地址 |  |
| 申请人信息 |
| 姓名： | 性别： | 出生年月： |
| 学历/学位： | 职务： | 职称： |
| 所在部门： | 电话/手机： |
| 研究领域： | 邮箱： |

**二、案例背景、目的及意义**

|  |
| --- |
| 阐述该案例项目立项的背景、所解决的医院管理问题、对医院高质量发展的重要意义：（限800字以内） |

**三、案例的整体实施方案**

|  |
| --- |
| 介绍该案例整体的实施情况，包括组织决策、部门分工及协作、组织实施计划、流程、进度：（限1500字以内） |

**四、案例价值分析**

|  |
| --- |
| 从实用性、科学性、创新性等角度分析案例的价值，说明案例的重要理论、主要观点：（限2500字以内） |

**五、案例实施效果评价**

|  |
| --- |
| 所申报案例实施后，解决了医院管理哪些方面的问题，并提供相关证据： |

**六、该案例是否获得其他荣誉**

|  |
| --- |
|  |

**七、评审意见**

|  |
| --- |
|  由专家委员会填写   **年 月 日** |

**案例申请人、主要参与者名单及项目分工**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **单位、部门及职务** | **职称** | **项目中的分工** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |