

# 国家卫生和计划生育委员会办公厅

国卫办人函〔2017〕788号

## 国家卫生计生委办公厅关于 选拔全球卫生后备人才库人选的通知

各省、自治区、直辖市卫生计生委，计划单列市卫生计生委，新疆生产建设兵团卫生局，委机关各司局，委直属和联系单位，北京大学、复旦大学、西安交通大学、华中科技大学、中南大学、山东大学、吉林大学、四川大学、中山大学、中国医科大学：

近年来，中国积极参与全球健康治理，卫生合作在国际政治、经济贸易和我国外交大局中凸显出越来越重要的作用，对全球卫生人才的需求日益迫切。为增强我国卫生领域在国际舞台的话语权和影响力，按照《“十三五”全国卫生计生人才发展规划》和《中国全球卫生战略（2017—2030年）》精神，我委决定建立全球卫生后备人才库，公开选拔一批政治坚定、专业过硬、熟练运用外语、通晓国际规则的全球卫生人才作为卫生外交官和国际职员的后备人选。现就有关事项通知如下：

### 一、选拔条件

（一）后备人选应当具备以下基本条件：

1. 拥护中国共产党领导，热爱祖国、热爱社会主义，政治立场

坚定,现实表现良好,有较强的事业心和责任感;

2. 遵守国家法律,保守国家秘密,遵守组织纪律,作风正派,廉洁自律;

3. 具有较强的国际交往能力和较宽的国际视野,熟悉国际合作规范。有较强的工作执行能力、组织协调能力、沟通交往能力和调研分析能力;

4. 大学本科以上学历,具有较高外语水平,能够熟练运用外语在国外工作和生活;

5. 本人及配偶均为中国国籍,不持有外国长期或永久居留许可。如无配偶但有子女,子女应当为中国国籍,且不持有外国长期或永久居留许可;

6. 心理素质好,适应能力强,熟悉计算机应用技术,一般应当持有驾照并熟练掌握汽车驾驶技能;

7. 身体健康,家庭无特殊困难,能够外派工作。

(二)后备人选具备以上基本条件,符合下列条件之一,可不参加选拔考试,直接进入后备库。

1. 自2007年起,在世界卫生组织或联合国艾滋病规划署等国际机构工作1年以上的正式人员;

2. 自2007年起,有2年以上海外留学经历的正式人员。

## 二、选拔范围

(一)卫生计生系统管理人员和专业技术人员;

(二)医学院校的正式工作人员。

### 三、选拔程序

个人申报、单位审核、资格审查、英语考试(笔试、口试)和面试,考试具体事宜将在中国卫生人才网发布通知。

### 四、报名时间与报名方式

(一)请各单位高度重视,积极推荐德才兼备的优秀人员报名参加选拔。

(二)请登录中国卫生人才网(www.21wecan.com),下载《全球卫生后备人才库报名表》,按照要求填写,于2017年8月31日前将《报名表》电子版发送至人才中心联系人邮箱。因后期通知考生考试时间、地点等需要,请考生务必填写准确联系方式,并关注中国卫生人才网相关通知。

(三)《报名表》需由所在单位审核同意并加盖单位公章,参加选拔考试时需提交纸质盖章的《报名表》,选拔考试将于9月上旬在京进行。

(四)符合直接入库人员将单位同意并盖章后的《报名表》于2017年8月31日前邮寄至人才中心。

### 五、入选人员管理

通过选拔考试的人员将进入全球卫生后备人才库,我委将统筹利用培训研修、借调和实习、出席国际会议和参与重要外事活动等方式对后备库人才进行培养。我委选派卫生外交官和以借调方式输送国际职员将主要从全球卫生后备人才库中选拔。

人事司联系人:赵 辉 张晓懿

联系电话:010—68792217 010—68792303

人才中心联系人:范重君

联系电话:010—59935314

电子邮箱:nancy9905@hotmail.com

地址:北京市海淀区交大东路52号院8号楼

国家卫生计生委人才交流服务中心国际合作处

附件:全球卫生后备人才库报名表



(信息公开形式:主动公开)

全球卫生后备人才库报名表

基本 信息	姓名		性别		照片  (2寸)	
	籍贯		政治面貌			
	出生日期		身份证号码			
	学历/学位		所学专业			
	工作单位名称		所在省份			
	行政职务		任职时间		工作年限	
	职 称		专业技术级别		取得时间	
	持有外国长期或永 久居留许可情况		手 机		E-mail	
国外学习或工作经历						
停留国家	起止时间	停留时间	停留目的			
	—	(月)				
	—	(月)				
外 语 水 平	英语考试成绩					
	CET-6		新 CET-6		LPT	
	雅思		托业		其他考试	
	托福	笔考	分/机考	分/网考	分	
	其他语种					
	语种\水平	基础		良好		优秀
	法语					
俄语						
其他						
教 育 背 景	起止时间	毕业院校	所学专业	学位/获得证书		
	—					
	—					
	—					
工 作 经 历	起止时间	工作单位			行政职务/职称	
	—					
	—					
	(可续行)					
配偶及子女持有外国长期或永久居留许可情况						
与本人关系	姓名	国籍	工作单位	持有外国长期或永久居留许可情况		
配偶						
子女						

