附件1

高级研修班课程安排表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日期 | 时间 | | 具体内容 | 主持人/讲授人 |
| 11月9日  （星期二） | 上午 | 9:00-12:00 | 学员报到 | 工作人员 |
| 下午 | 14:30-17:30 | “十四五”规划下大健康产业发展趋势与产业结构优化 | 潘鸿滨：市民政局二级巡视员。 |
| 11月10日  （星期三） | 上午 | 9:00-12:00 | 重庆市康养产业人才体系的建构现状及思考 | 张 俊：重庆城市管理职业学院健康与老年服务学院院长、教授。 |
| 下午 | 14:30-17:30 | 老年化社会与创新发展养老服务产业 | 田兰宁：日本国际医疗福祉大学健康福祉经营学博士，思德库养老信息化研究院院长，中国社会福利与养老服务协会副会长，中关村思德智能健康养老产业联盟（SSIDC）理事长，中华预防医学会老年健康与医养结合工作委员会副主任，清华大学老年学研究中心特聘研究员。 |
| 11月11日  （星期四） | 上午 | 9:00-12:00 | 老年人认知证常见行为和精神症状的照护 | 李 媛：重庆市养老机构服务质量评估评估员，教育部1+X《老年照护职业技能等级证书》考评员，老年人能力评估师。 |
| 下午 | 14:30-17:30 | 老年人能力评估对康养产业发展的影响分析 | 雷 雨：重庆城市管理职业学院老年服务与管理专业带头人/教研室主任，副教授，重庆市养老机构星级评定专家库成员。 |
| 11月12日  （星期五） | 上午 | 9:00-12:00 | 创新发展养老服务产业 中老年人心理健康的维护与促进 | 张仲明：西南大学心理学部教授，博士，博士生导师。美国加州大学圣塔芭芭拉分校（UCSB）访问学者，教育部学位与研究生教育论文评估专家，国家自然科学基金项目通讯评审专家，《心理科学》杂志审稿人。 |
| 下午 | 12:00-12:30 | 结业典礼及证书颁发 | 全体学员与相关负责人 |
| 12:30-17:30 | 学员返程 | 全体学员 |

\*注：具体课程以实际安排为准。

附件2

高级研修班报名回执表

单位名称（盖章）： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | | |
| 从事专业工作及特长 |  | | | | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 手 机 |  | 邮箱地址 |  | | |
| 备 注 |  | | | | |

附件3

防疫信息调查表

尊敬的学员：您好！

根据《中华人民共和国传染病防治法》等有关法律法规的规定，配合做好新冠肺炎疫情防控工作，是每位公民应当履行的法律义务。请您配合我们的工作，如实告知以下内容：

1．姓名： 电话：

2．身份证号：

3．常住地址（具体到楼号）：

4．近14天内是否有发热症状（体温≥37.3℃）：□是 □否

5．近14天内是否有干咳、咳痰、咽痛、胸痛等症状：□是 □否

6．近14天内是否有医疗机构发热门诊就诊史：□是 □否

7．近14天内是否有中高风险地区居住史或旅行史：□是 □否

8．近14天内是否有新冠肺炎确诊病例接触史：□是 □否

9．近28天内是否从境外返回：□是（国家或地区 ） □否

10．本人是否已经完成新冠疫苗接种：□是 □进行中 □否

**本人承诺以上调查情况填写属实。**

签字：

时间：2021年 月 日