皖教工〔2018〕56号

**关于开展2018年先进模范职工休养活动的通知**

各直属基层工会：

根据《中华全国总工会办公厅关于进一步加强和规范劳模休养工作的通知》（厅字〔2017〕19号）文件精神，省教科文卫体工会决定组织先进模范职工参加疗休养活动。现将有关事项通知如下：

一、参加对象

疗休养员必须是受省级以上表彰的在职一线职工（含全国先进工作者,全国劳模，省先进工作者，省劳模，全国模范教师，全国五一劳动奖章获得者，省五一劳动奖章获得者，省级以上优秀工会工作者，省级以上模范职工之家的工会主席、副主席，省教科文卫体工会先进教工之家的工会主席、副主席，省教育厅、省人社厅联合表彰的先进个人，全国教科文卫体工会、省教科文卫体工会表彰的各类先进个人）。休养对象坚持面向基层、面向一线、面向普通劳动者。

各单位根据名额分配表推荐疗休养员，不得以任何理由增加名额或调整疗休养地点。凡患有高血压、心脏病、哮喘病和不宜大量运动者，各单位不得推荐参加活动。三年内参加过省教科文卫体工会组织的疗休养活动人员不再参加今年的疗休养活动。

二、活动内容

按照全国总工会的要求，主要以休息疗养、康复治疗、开展健康体检和讲座、形势报告、座谈交流、文体活动等方式组织开展。休养期间不安排收费旅游景点的相关活动，外出参观原则上不超过休养时间的1/3，参观考察以免费的革命传统教育基地、先进企业及社区、社会主义新农村、博物馆、纪念馆为主，将休养活动与爱国主义教育、提升劳模素质结合起来，严禁借劳模休养名义组织公款或变相公款旅游。

三、疗休养名额、时间及地点

疗休养活动安排在11-12月，分三批，每批六天（第一天为报到时间，最后一天为返程时间）。具体名额分配、时间及地点详见附表。

四、报名及审核

1.各单位将疗休养员登记表、汇总表、获上述表彰的证书复印件纸质版（加盖公章）和压缩打包的电子版（注明推荐单位和疗休养地点）于11月1日前报送至省教科文卫体工会（邮寄地址：合肥市政务区潜山南路600号安徽工会大厦，邮政编码：230071；电子邮箱：ahsjygh@sina.com），逾期视为自动放弃。登记表上填写的姓名一定要与本人身份证一致。

2.省教科文卫体工会将会同相关单位对上报的先进模范职工休养名单，进行认真复核，如在复核中发现有不符合条件人员，将取消其资格。

五、疗休养费用

根据有关规定，参加疗休养人员由本人所在单位按出勤对待，往返路费由本人所在单位承担；休养期间的食宿、交通、参观考察、人身意外保险等费用，由省教科文卫体工会承担。

六、有关要求

1．各单位要高度重视先进模范职工疗休养工作，按照分配的名额、时间和地点做好组织工作。

2．各单位工会要认真负责，对于不符合条件的同志，做好思想工作，严禁不符合休养条件的人员参加休养。比照全总规定参加休养人员年龄限制在65岁以下。

参加疗休养活动的先进模范职工，疗休养期间请携带身份证，不得带家属和随员。省教科文卫体工会将派出随团工作人员，全程陪同服务。

七、咨询联系方式

唐 成   电话：0551－62777079    13339290246

侯伟伟    电话：0551－62777079    15256037099

附件：

1. 疗休养名额、时间、地点分配表
2. 疗休养登记表
3. 疗休养活动汇总表
4. 疗休养活动接送站登记表

 安徽省教科文卫体工会

 2018年10月12 日

附件1

## 疗休养名额、时间、地点分配表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位 | 总名额 | 全总国际交流中心 | 河北省总温塘工人疗养院 | 全总厦门劳模疗休养中心  |
| 11月11-16日 | 11月18-23日 | 12月9-14日 |
| 中国科学技术大学 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 合肥工业大学 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 安徽大学 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 安徽师范大学 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 安徽农业大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽财经大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽理工大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽医科大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽工业大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 淮北师范大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽工程大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽中医药大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽建筑大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安庆师范大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 蚌埠医学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 皖南医学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 阜阳师范学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 合肥师范学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 淮南师范学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽科技学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽广播电视大学 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 皖西学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 合肥学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 巢湖学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 黄山学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 铜陵学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 滁州学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 宿州学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 蚌埠学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 池州学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽职业技术学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽商贸职业技术学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽工商职业学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽机电职业技术学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽大学艺术与传媒学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽广播影视职业技术学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽三联学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽文达信息工程学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽外国语学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 合肥经济技术职业学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 合肥财经职业学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽绿海商务职业学院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 中国科大附属第一医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽医科大学第一附属医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽医科大学第二附属医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽医科大学第四附属医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽医科大学附属巢湖医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽医科大学附属阜阳医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽中医药大学第一附属医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 安徽中医药大学第二附属医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 蚌埠医学院第一附属医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 蚌埠医学院第二附属医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 皖南医学院附属弋矶山医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 皖南医学院第二附属医院 | 3 | 1 | 1 | 1 |
| 省科技厅工会 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 省文化厅工会 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 省卫计委工会 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 省体育局工会 | 6 | 2 | 2 | 2 |
| 合计 | 198 | 66 | 66 | 66 |

**附件2**

疗休养登记表

**疗休养地点：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  | 民族 |  |
| 工作单位 |  | 职务职称 |  |
| 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 所获最高荣誉及年份 |  |
| 身份证号码 |  |
| 手机 |  | 单位电话 |  |
| 主要事迹 |  |
| 所在部门/院系/科室工会意见 | 年 月 日 |
| 所在单位工会意见 | 年 月 日 |
| 省教科文卫体工会意见 | 年 月 日 |

**附件3**

疗休养活动汇总表

报送单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 年龄 | 工作单位及职务 | 身份证号 | 所获最高荣誉及年份 | 手机号码 | 疗休养地点 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请将此表于11月1日前报送至省教科文卫体工会（邮寄地址：合肥市政务区潜山南路600号安徽工会大厦，邮政编码：230071；电子邮箱：ahsjygh@sina.com  联系人：侯伟伟 联系电话：0551-62777079 ）

**附件4**

疗休养活动接送站登记表

报送单位： 疗休养地点：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 工作单位及职务 | 手机号码 | 报到日期、航班号（列车车次）、飞机抵达（列车到站）时间 | 具体到达机场（火车站）名称 | 返程日期、航班号（列车车次）、飞机起飞（列车开车）时间 | 具体出发火车站（机场）名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请将此表于11月1日前分别报送至

全总国际交流中心（电子邮箱：13911602108@139.com 联系人：乔萍 联系电话：010-80496699转21029/21025 18301681200）

河北省总温塘工人疗养院（电子邮箱：150050449@qq.com 联系人：王娟 联系电话：0311-87197886 18830112900）

全总厦门劳模疗休养中心 （电子邮箱：595401537@qq.com 联系人：简燕聪 联系电话：0592-6198910 15059599226 ）