校学发[2025]10号

**关于评选2025届优秀毕业生**

**和创新创业优秀毕业生的通知**

**各二级学院：**

为全面贯彻党的教育方针，落实立德树人根本任务，激励我校学生坚定信仰、砥砺品德、珍惜时光、勤奋学习，努力成长为有理想、有本领、有担当的社会主义建设者和接班人，根据《关于评选2025届湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生的通知》（湘教通〔2024〕273号）、《关于评选湘潭市普通高等学校2025届优秀毕业生和创新创业优秀毕业生的通知》和《湘潭医卫职业技术学院优秀学生(集体)表彰和奖励办法》，现就做好 2025届优秀毕业生和创新创业优秀毕业生评选工作的有关事项通知如下：

**一、组织领导**

组 长：刘建强 廖晓燕

副组长：成 强 刘 勇

成 员：肖理红 毛 玲 曹 昭 李海军 谭 进

王海波 李四军 齐 宇 张淼波 张力丰

袁 贲 袁艾兰 成玉梅 凌 畅 周泽宇

张志宇

学生工作处、创新创业中心分别负责优秀毕业生、创新创业优秀毕业生的评选工作。

**二、评选对象**

我校2025届全日制专科毕业生。

**三、评选条件**

**（一）省级、市级（创新创业**）**优秀毕业生**

1.拥护中国共产党领导，自觉学习党的理论知识，政治立场坚定。

2.遵守宪法、法律法规及学校各项规章制度，在校期间无

任何违法违纪行为。

3.学习勤奋刻苦，成绩优秀，顺利完成学业，具有较强的

实践能力和创新精神。

4.身心健康，热爱集体，关心同学，积极参加校内外实践及公益活动，在校期间达到《学生体质健康标准》良好等级以上。

5.在某一方面表现突出，成绩显著，并获得有关重要奖励，其中：

（1）获评省级、市级优秀毕业生须符合以下条件之一：获得省级或以上有关荣誉；或被评为校级三好学生、优秀党员、优秀团员或校级优秀学生干部、优秀党员干部、优秀团员干部等校级奖励两次以上（含两次）；

（2）获评省级、市级创新创业优秀毕业生的须符合以下条件之一：参加省级及以上创新创业大赛并获奖；或创新创业实践成效较为显著（从项目时间、规模、质量、效益、前景及影响力等方面综合评价）；

（3）参军入伍退役后入学或复学的 2025届毕业生，满足评选条件的，可优先推荐，不受评选指标限制。对响应国家号召，参加国家或湖南省、湘潭市组织实施的基层就业项目，自愿到基层、边远地区、贫困县和艰苦行业就业的毕业生，特困家庭毕业生或身体残疾毕业生，在同等条件下可优先推荐优秀毕业生。

**（二）校级优秀毕业生**

1.认真学习马克思列宁主义、毛泽东思想、邓小平理论、“三个代表”重要思想、科学发展观和习近平新时代中国特色社会主义思想。

2.模范遵守国家法律、法规和学院各项规章制度，品德优良、行为规范。

3.综合素质高，热爱所学专业，勤奋学习，成绩优异。

4.积极参加社会实践活动，并具有较强的分析问题、解决问题的能力和创新能力。

5.积极参加学校、二级学院文体活动和其他公益活动，身体健康，体育课成绩达标。

6.至少获得一次校级以上（含校级）奖励。

**（三）校级创新创业优秀毕业生**

具备下列条件之一的，可推荐参评创新创业优秀毕业生：

1.校级以上（含校级）大学生创新创业训练计划项目负责人和主要团队成员。

2.校级以上（含校级）创新创业大赛一等奖项目负责人和主要团队成员。

3.校级以上（含校级）课外学术科技作品竞赛一等奖项目负责人和主要团队成员。

4.获得发明专利。

5.已注册公司运营或通过微商、网店等各种形式从事

创业活动，从规模、质量、效益、前景及影响力等方面综合

评价

**四、评选程序**

各二级学院结合本通知要求开展优秀毕业生和创新创业优秀毕业生评选，省、市级高校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生在校级评选基础中推荐产生。具体评选包括“提名、考察、推荐、审定”四个程序后，最终确定。

**（一）提 名：**在班级全体学生民主讨论的基础上，由班主任提出推荐对象名单。

**（二）考 察：**各二级学院逐一考察班级提名对象，在广泛征求任课教师和其他教师意见的基础上，经各二级学院党政联席会议讨论通过后公示3天，公示无异议后分别报学生工作处、创新创业中心。

**（三）推 荐：**学生工作处、创新创业中心在审核各二级学院省市校级优秀毕业生（创新创业优秀毕业生）推荐对象的基础上，组织评审，报校党委会审定并公示7天，公示无异议后分别上报相关部门。

**（四）审 定：**省级报省教育厅学生处审定，市级报市教育局审定。

**五、指标分配**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 院 | 毕业生  人 数 | 省 级 | | 市 级 | | 校 级 | |
| 优秀  毕业生  2.7% | 创新创业  0.3% | 优秀  毕业生  2.7% | 创新创业  0.3% | 优秀  毕业生  2.7% | 创新创业  0.3% |
| 临床学院 | 1232 | 33 | 4 | 33 | 4 | 33 | 4 |
| 护理学院 | 2106 | 57 | 6 | 57 | 6 | 57 | 6 |
| 医技学院 | 1172 | 32 | 3 | 32 | 3 | 32 | 3 |
| 医管学院 | 640 | 17 | 2 | 17 | 2 | 17 | 2 |
| 合 计 | 5150 | 139 | 15 | 139 | 15 | 139 | 15 |

**六、材料报送**

**（一）省级、市级材料报送时间**：3月4日前

省级优秀毕业生填写《湖南省普通高等学校优秀毕业生推荐表》（附件1），并附获奖证书复印件。

省创新创业优秀毕业生填写《湖南省普通高等学校创新创业优秀毕业生推荐表》（附件2），并附获奖证书复印件。

市级优秀毕业生填写《湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐表》（附件5），并附获奖证书复印件。

市级创新创业优秀毕业生填写《湘潭市普通高等学校创新创业优秀毕业生推荐表》（附件6），并附获奖证书复印件。

各二级学院分别填报《湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生推荐名册》（附件3）的EXCEL版、《湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生名单》（Word 版样表见附件 4）、《湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐名册》（附件7）的EXCEL版、《湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐名单》（Word 版样表见附件 8）。

**（二）校级材料报送时间：**3月4日前

校级优秀毕业生填写《湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐表》（附件9），并附获奖证书复印件。

校创新创业优秀毕业生填写《湘潭医卫职业技术学院创新创业优秀毕业生推荐表》（附件10），并附获奖证书复印件。

各二级学院分别填报《湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐名册》（附件11）的EXCEL版、《湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐名单》（Word 版样表附件12）。

上述材料中优秀毕业生各推荐表纸质档及获奖证书复印件一式二份，提交时需按名册顺序整理好。推荐名册及名单提交加盖公章纸质档一份；同时将优秀毕业生推荐表名册及名单电子档发至邮箱406936652@qq.com；创新创业优秀毕业生名册及名单发送至邮箱670047378@qq.com。

工作联系人：学生工作处，周泽宇，联系电话：13007327972 创新创业中心，张志宇，联系电话：15207426650。

**七、工作要求**

（一）高度重视，坚持公开公平公正评选。

（二）精心组织，严格班级院校评选程序。

（三）填报规范，及时汇总报送评审材料。

（四）营造氛围，加大先进典型宣传力度。

附 件：

1.湖南省普通高等学校优秀毕业生推荐表

2.湖南省普通高等学校创新创业优秀毕业生推荐表

3.湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生推荐名册

4.湖南省普通高等学校优秀毕业生和创新创业优秀毕业生名单

5.湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐表

6.湘潭市普通高等学校校创新创业优秀毕业生推荐表

7.湘潭市普通高等学校优秀毕业生推荐名册

8.湘潭市普通高等学校优秀毕业生名单

9.湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐表

10.湘潭医卫职业技术学院创新创业优秀毕业生推荐表

11.湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生推荐名册

12.湘潭医卫职业技术学院优秀毕业生名单

学生工作处 创新创业中心

2025年2月19日

附件1

**湖南省普通高等学校**

**2025届优秀毕业生推荐表**

学校（单位）名称： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 | |  | 生 源 地 |  |
| 学习期间个人表现与优秀事迹情况  简 述 |  | | | | | | | |
| 学习期间获奖情况(校级以上) |  | | | | 班级提名意见：  班主任（签名）：  年 月 日 | | | |
| 院（系）考察意见：  院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校（单位）推荐意见：      学校（单位）负责人（签名）： 学校（单位）盖章  年 月 日 | | | | | | | | |

附件2

**湖南省普通高等学校**

**2025届创新创业优秀毕业生推荐表**

学校（单位）名称： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 |  | 生 源 地 |  |
| 学习期间个人创新创业优秀事迹简述 |  | | | | | | |
| 院（系）考察意见：    院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校（单位）推荐意见：      学校（单位）负责人（签名）： 学校（单位）盖章  年 月 日 | | | | | | | |

附件3

**湖南省普通高等学校2025届优秀毕业生和创新创业优秀毕业生推荐名册**

学校（单位）名称（盖章）： 主管单位名称（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业生资格  审核编号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 所学专业 | 学 历 | 获校级以上奖励的名称、时间(只需填写两个主要奖项) | 培养  方式 | 生源  地区 | 创业或退伍在此备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①“毕业生资格审核编号”必须填写（该编号各学校毕业生就业工作部门均有）。

② 填表人姓名： 固定电话： 移动电话：

附件4

**湖南省普通高等学校2025届优秀毕业生和**

**创新创业优秀毕业生名单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校（单位）名称 共（ ）人 | | | | |
| 优秀毕业生（ 人） | | | | |
| X X | XXX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 创新创业优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 退伍优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：每排5格，每格填写一个名字。

附件5

湘潭市普通高等学校

2025届优秀毕业生推荐表

学校名称： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 | |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 | |  | 生 源 地 |  |
| 大学期间个人表现与优秀事迹情况  简 述 |  | | | | | | | |
| 大学期间获奖情况(校级以上) |  | | | | 班级提名意见：  班主任（签名）：  年 月 日 | | | |
| 院（系）考察意见：    院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校推荐意见：      学校负责人（签名）： 学校盖章  年 月 日 | | | | | | | | |

附件6

湘潭市普通高等学校

2025届创新创业优秀毕业生推荐表

学校名称： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 |  | 生 源 地 |  |
| 大学期间个人创新创业优秀事迹简述 |  | | | | | | |
| 院（系）考察意见：    院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校推荐意见：      学校负责人（签名）： 学校盖章  年 月 日 | | | | | | | |

附件7

湘潭市普通高等学校2025届优秀毕业生推荐名册

学校名称（盖章）： 主管单位名称（盖章）： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业生资格  审核编号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 所学专业 | 学 历 | 获校级以上奖励的名称、时间(只需填写两个主要奖项) | 培养  方式 | 生源  地区 | 创业或退伍在此备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①“毕业生资格审核编号”必须填写（该编号各学校毕业生就业工作部门均有）。

② 填表人姓名： 固定电话： 移动电话：

附件8

湘潭市普通高等学校2025届优秀毕业生名单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 共（ ）人 | | | | |
| 优秀毕业生（ 人） | | | | |
| X X | XXX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 创新创业优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 退伍优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：每排5格，每格填写一个名字。

附件9

**湘潭医卫职业技术学院**

**2025届优秀毕业生推荐表**

二级学院： 毕业生资格审核编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | | 培养方式 |  | 生 源 地 |  |
| 在校期间个人表现情况简述 |  | | | | | | | |
| 在校期间获奖情况(校级以上) |  | | | 班级提名意见：  班主任（签名）：    年 月 日 | | | | |
| 二级学院推荐意见：  二级学院负责人（签名）： 二级学院盖章    年 月 日 | | | | | | | | |
| 学校审批意见：  负责人（签名）： 公章    年 月 日 | | | | | | | | |

附件10

**湘潭医卫职业技术学院**

**2025届创新创业优秀毕业生推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 政治面貌 |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 培养方式 |  | 生 源 地 |  |
| 大学期间个人表现情况及创新创业情况简述 |  | | | | | | |
| 班级提名意见：    班主任（签名）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 二级学院推荐意见：  院（系）负责人（签名）： 院（系）盖章  年 月 日 | | | | | | | |
| 学校审批意见：      学校负责人（签名）： 学校盖章  年 月 日 | | | | | | | |

二级学院： 毕业生资格审核编号：

附件11

**湘潭医卫职业技术学院2025届优秀毕业生推荐名册**

二级学院（盖章）： 联系电话： 填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 毕业生资格  审核编号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 政治  面貌 | 所学专业 | 学 历 | 获校级以上奖励的名称、时间 | 培养  方式 | 生源  地区 | 创业或退伍在此备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：①“毕业生资格审核编号”必须填写（该编号各学校毕业生就业工作部门均有）。

② 填表人姓名： 固定电话： 移动电话：

附件12

**湘潭医卫职业技术学院2025届优秀毕业生名单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 二级学院： 共（ ）人 | | | | |
| 优秀毕业生（ 人） | | | | |
| X X | XXX |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 创新创业优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 退伍优秀毕业生（ 人） | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：每排5格，每格填写一个名字。