

衡阳市民政局

关于开展衡阳市养老护理员职业技能竞赛的通知

各县市区民政局、市民政医院、市社会福利院、市二福利院：

根据民政部、人力资源社会保障部、中华全国总工会下发的《关于举办 2023 年全国行业职业技能竞赛——全国民政行业职业技能大赛的通知》及省民政厅养老处《关于组织好养老护理职业技能赛事的通知》，为弘扬工匠精神，统筹推进我市养老人才队伍建设，积极备战全国民政行业职业技能大赛，选拔出一支高素质养老护理员队伍代表衡阳市参加省赛，经研究决定，举办衡阳市养老护理员职业技能竞赛，现就有关事项通知如下：

一、竞赛形式

本次大赛共分为三个阶段，第一阶段：集中培训 5 天，培训内容为竞赛规则讲解，实操示范指导，小组实操演练；第二阶段：竞赛 2 天，理论竞赛 1 天，实操竞赛 1 天；第三阶段：强化训练 25 天，选拔 4 人冲刺训练，赛前模拟，最终选拔 2 人参加省赛。

二、参赛人员条件

(一) 参赛队员基本要求

参赛人员须为中华人民共和国公民，且满足以下条件：参赛人员为累计从事相关职业工作满2年的在职职工；遵守国家法律法规，具有良好的职业道德，爱岗敬业，锐意进取，刻苦钻研技术，勇于创新；年龄在50周岁以下，且无任何违规、违法及不良诚信记录。

已获得“中华技能大奖”、“全国技术能手”、“全国五一劳动奖章”及已取得申报资格的人员不以选手身份参赛。

(二) 参赛队组成要求

1. 每个县市区（南岳区除外）和市局下属单位（市民政医院组建1支队伍，市社会福利院、市二福利院、南岳区共同组建1支队伍）共组成13支参赛队伍，每支队伍由6名参赛选手和1名领队组成，共计91人参加集训和竞赛；

2. 各队参赛选手中公办养老机构养老护理员占比不低于50%，确因公办养老机构养老护理员超龄，经市局同意，可全部选派民办养老机构护理员参赛；

3. 领队为各县市区养老股股长。

三、时间及地点

本次大赛分共分三个阶段，具体安排如下：

1. 第一阶段（集中培训，5天）

(1) 时间：2024年01月27日上午12点前报到，27日下午至31日下午培训；

(2)地点：衡阳市高新智选假日酒店（衡阳市蒸湘区光辉街1号）；

(3)培训内容：竞赛规则讲解，实操示范指导，小组实操演练。

2. 第二阶段(竞赛，2天)

(1)实操竞赛时间：2024年02月01日；

(2)理论竞赛时间：2024年02月02日；

(3)技术点评及颁奖时间：2024年02月02日；

(4)竞赛地点：衡阳市高新智选假日酒店（衡阳市蒸湘区光辉街1号）。

3. 第三阶段(强化训练，25天)

(1)时间：根据省赛文件要求；

(2)地点：待定；

(3)人数：4人(暂定，根据省赛要求选送选手参赛)；

(4)方式：选手冲刺训练，赛前模拟；

(5)培训内容：以省赛下发的竞赛文件要求为准。

四、报名要求

由各县市区、市民政医院、市社会福利院、市二福利院负责收集本辖区（单位）参赛队成员相关资料（附件1-3），并在2024年01月25日17:30前将附件1资料扫描盖章件和电子版报送至市养老服务科，纸质版资料在报到时交报到处。其中，参赛人员需提交的资料包括：选手报名汇总表、选手个人报名

登记表、近期一寸免冠照片 2 张、工作证明、居民身份证复印件（正反面印在同一纸上）。

五、奖项设置

个人：本次竞赛设置一等奖 2 名、二等奖 4 名、三等奖 6 名；

团体：竞赛设县市区团体一等奖 1 个、二等奖 2 个、三等奖 3 个。

六、工作要求

（一）高度重视。各县市区民政局和局属相关单位要高度重视，精心组织、周密部署，通过竞赛活动掀起学习职业理论和实操技能的高潮，全面提升实际工作能力和技能水平，以娴熟技艺和工匠精神服务养老服务行业高质量发展。

（二）精心组织。各县市区和局属相关单位根据本通知要求，认真组织好本辖区（单位）参赛选拔工作，按照本次竞赛要求推荐优秀选手参加比赛，整理好参赛选手资料，连同选手报名汇总表及时上报大赛组委会。

（三）加强宣传。各县市区要充分利用报纸、电视、新媒体等途径，广泛宣传本次竞赛，及时报道优秀选手的先进事迹，及时向大赛组委会提供新闻线索。可同期开展技能人才风采宣传展示，培育良好社会风尚，在全社会营造崇尚技能、尊重劳动、关爱养老服务技能人才的良好氛围。

七、联系方式

市民政局养老服务科联系人：

李 晖：0734-8860022 13973428540

附件：

1. 衡阳市养老护理员职业技能竞赛选手报名汇总表
2. 衡阳市养老护理员职业技能竞赛个人报名登记表
3. 工作证明



附件 1

衡阳市养老护理员职业技能竞赛 选手报名汇总表

参赛代表单位：（盖章）

领队姓名：

联系电话：

序号	区县（市）	单位名称	姓 名	性别	身份证号码	联系电话

附件 2

衡阳市养老护理员职业技能竞赛 个人报名登记表

姓 名		性别		文化程度		
出生日期		民族		职 称		
政治面貌		籍贯		工作年限		
身份证号				联系电话		
通讯地址				工作单位		
单位 意见	(盖章) 年 月 日					
民政部门 意见	(盖章) 年 月 日					
备注	此处粘贴个人3张一寸免冠照片，照片背面须写姓名。					

附件 3

衡阳市养老护理员职业技能竞赛 选手工作证明

兹有我单位(同志)于_____部门,从事_____工作,
累计专业工作年限为_____年,现申请参加衡阳市养老护理
员职业技能竞赛,特此证明。

备注:此证明仅作参加技能竞赛工作年限凭据,不作其他
用途。本单位对此证明真实性负责。

工作履历明细

工作起止时间	单位名称	职务(岗位)	部门联系人	部门办公电话
年 月至 年 月				
年 月至 年 月				
年 月至 年 月				
年 月至 年 月				

(单位公章)

年 月 日