

附件 4

培养计划编号： L-201622

## 云南省卫生和计划生育委员会 医学领军人才培养计划 任务书

姓名：王琳

单位名称：昆明医科大学第二附属医院

通讯地址：云南省昆明市五华区滇缅大道 374 号

邮政编码：650101

电子信箱：linwang0705@126.com

联系电话( 单位/手机 ) :0871-65334416/13888294845

获资助专业：普通外科

起止日期：2017 年 1 月-2021 年 12 月

云南省卫生和计划生育委员会

二〇一六年制

## 一、基本情况

姓名	王琳	出生日期	1968 年 7 月	性别	男
民族	汉族	学历	博士研究生	学位	博士
最后学历毕业学校		昆明医科大学（原昆明医学院）		毕业时间	2002 年 7 月
专业	外科学	职称	教授（专技三级）	工作时间	1992 年 9 月
工作单位	昆明医科大学第二附属医院			科室	肝胆外科
职务	副院长	硕导起始时间	2007 年 12 月	博导起始时间	2012 年 12 月
电话	0871-65334416	手机	13888294845	电子信箱	linwang0705@126.com
教育培训经历（从大学或中专填起）					
起止时间		学校		专业	学位
1986.9-1992.7		复旦大学医学部（原上海医科大学）		临床医学	本科
1999.9-2002.9		昆明医科大学（原昆明医学院）		外科学（普外）	博士
2004.9-2007.1		美国哥伦比亚大学癌症研究中心/纽约长老会医院		博士后研究员	博士
2009.6-2009.9		泰国玛希隆大学		进修学习	博士
主要工作经历					
起止时间		工作单位	专业	职务	职称
1992.9-1993.7		云南省墨江县医院	外科学	卫生厅派遣扶贫锻炼	住院医师
1993.7-1998.9		昆明医学院第二附属医院	肝胆外科	无	住院医师
1998.9-2004.9		昆明医学院第二附属医院	肝胆外科	无	主治医师
2004.9-2009.9		昆明医学院第二附属医院	肝胆外科	无	副教授
2009.9-今		昆明医学院第二附属医院	肝胆外科	无	教授
2008.9-2013.3		昆明医学院第二附属医院	外科教研室	主任	副教授-教授
2012.3-2014.9		昆明医学院第二附属医院	科研教育部	主任	教授
2014.9-今		昆明医学院第二附属医院	临床医疗管理	副院长	教授

我单位承诺按云南省卫生和计划生育委员会相关规定，按不低于 1:1 匹配项目资金配套，积极为各医学领军人才的发展提供相关的政策及人力、财力、物力方面的支持，提供良好的工作平台。同时单位将严格遵守云南省卫生和计划生育委员会相关规定，严格管理资助项目执行进展，资金使用等，督促如期完成项目。

## 九、共同条款

1. 甲方根据《云南省高层次卫生技术人才培养实施办法》对受资助人任务书内容进行审核，并监督执行。

2. 乙方应按照云南省卫生和计划生育委员会有关要求对受资助人任务书内容进行审核并签署意见；按时督促受资助人提交年度进展报告和终期报告，并随时配合检查。

3. 乙方根据实际情况，对受资助人给予一定的经费匹配，按预算专款专用，严格按预算科目支出，不得扣留管理费，并严格遵守采购法。

4. 任务书在执行过程中原则上不做更改，如遇到特殊情况需提交书面申请，由甲方审批。

5. 受资助人调离本单位前，应由乙方在受资助者调离前以书面形式向云南省卫生和计划生育委员会汇报。如在省内医疗卫生机构从业，资助仍有效，乙方应与调入单位办理相应的材料交接手续。如调离上述范围则资助自动终止，云南省卫生和计划生育委员会向乙方下发人才资助计划终止通知，并要求呈交提前终止报告。

6. 凡在任务书执行过程中（期间）以本人才资助经费所发表的科研论文要标注“云南省高层次卫生计生技术人才培养专项经费资助”字样。

7. 本任务书一式三份，甲乙双方各一份，受资助人一份。

8. 本任务书经甲乙双方及受资助人签字、盖章之日起生效。

受资助人签字：王琳

日期：2017年6月25日

甲方：云南省卫生计生委（盖章）

法人代表或委托人签字：黄兴

日期：



乙方：单位（盖章）

法人代表签字：

日期：

马林晶