

# 基础医学院党委关于开展 “支部行动之开放组会”活动的通知

各支部、研究所、中心：

为进一步深化“谋在深处、干在实处”作风建设年成效，落实学校“管理质量提升年”“队伍建设年”相关要求，深入推进学院党建工作与中心工作紧密结合，促进学院“双一流”建设和内涵发展，经研究，决定在2019年开展“支部行动之开放组会”活动，具体安排如下：

## 一、活动主题和目的

本活动以基础医学院“结对抓党建 协同促发展”党支部结对发展工作为基础，以支部为依托，以“共享智慧 碰撞思想 深化合作 协同发展”为主题，通过探讨教育教学、科学研究、人才培养、社会服务等方面的前沿知识和最新动态，碰撞智慧火花、启迪创新灵感、畅通内部交流渠道，着力推进支部工作与学院中心工作的紧密结合，为学院师生搭建一个深入交流思想、深化院内合作、探讨学科交叉融合、凝结教学科研成果的平台。

## 二、活动方式

1. “支部行动之开放组会”活动原则上每月举办一次，地点一般安排在研究所所在楼层讨论室。
2. 每次活动以“开放组会”的形式开展，由支部和所在

研究所（中心）共同研究确定“开放组会”计划交流研讨的主题和内容，由相关支部具体负责组织“开放组会”。

3. 活动可以一个支部单独组织，也可以多个支部联合组织。

4. 主持活动的支部在活动前一周将活动主题、主要报告题目、报告人、拟邀请参与的研究所和教师等信息电子稿报送学院党委（报送邮箱：zhangyy@lzu.edu.cn，报送格式详见附件 1），由学院党委负责发布信息、邀请相关教师参加等工作。

### **三、活动要求**

1. “开放组会”活动以轻松、活跃的小型研讨会为主，每次活动以不超过 2 小时为宜，可安排 2 名左右主讲人，主讲时间以不超过 15 分钟为宜；安排 3 个左右探讨交流的主题，每个主题交流时间以 20 分钟为宜。如需和大型学术活动相结合，可根据具体活动情况制定相应活动方案。

2. “开放组会”计划交流研讨的主题和内容应更多聚焦涉及教育教学、科学研究、人才培养、社会服务等方面的前沿知识和最新动态，应能吸引院内不同学科、不同研究方向的师生主动参与，达到既能深入交流、又能促进交叉领域合作的目的。

3. 活动所需经费由学院提供，具体按照兰州大学财务管理办法执行。

4. 每期活动新闻素材（文字材料、活动照片等）由组织该活动支部报送学院党委，学院党委统一组织宣传工作。

5. 活动联系人：张元元，联系电话：8915092。

“支部行动之开放组会”活动是学院党委落实学校“管理质量提升年”“队伍建设年”相关要求，着力推进学院党建工作和中心工作紧密结合，将支部活动与学院发展、学科发展、队伍建设进行深度融合的一项重要工作；是学院在积极推进“院内仪器设备共享”硬环境建设基础上，深入推进“院内交流合作”软环境建设，着力构建支部和研究所（中心）深度结合，院内从硬件到软件深度共享，协同推动学院事业发展的一项重要举措。各支部、研究所（中心）要高度重视此项工作，主动谋划、紧密结合、深入思考，各支部要主动对接所在研究所（中心），开展好“支部行动之开放组会”活动，为学院的事业发展和“双一流”建设充分发挥支部的战斗堡垒作用和党员的先锋模范作用。

附件 1：基础医学院“支部行动之开放组会”活动信息报送表

## 附件 1

## 基础医学院“支部行动之开放组会”活动信息报送表

|                  |  |        |                        |
|------------------|--|--------|------------------------|
| 支部名称             |  | 活动时间   | 2019 年 月 日<br>时 分— 时 分 |
| 活动主题             |  | 活动地点   |                        |
| 主要报告题目<br>及报告人   | 1. XXXXXX (报告人: XXX)<br>2.<br>3.       |        |                        |
| 报告内容简介           | (简介中需注明希望那些研究方向的师生参加)                  |        |                        |
| 拟邀请参与的<br>研究所和教师 | 1. XXXXXX 研究所 (参与人: XXX、XXX、XXX)<br>2. |        |                        |
| 活动经费预算           | 支出项目                                   | 金额 (元) |                        |
|                  |  |        |                        |
|                  |  |        |                        |
|                  | 总计                                     |        |                        |
| 学院党委审核<br>意见     | 主要负责人: _____ 年 月 日                     |        |                        |

经办人:

年 月 日