# 大连医科大学中山学院

来源：网络 作者：落花人独立 更新时间：2025-02-24

*第一篇：大连医科大学中山学院大连医科大学中山学院大连医科大学中山学院简介大连医科大学中山学院，前身为大连医科大学分校，始建于1999年7月，为辽宁省首批8所国有民营分院之一，属于第三批本科录取的普通高等学校。xx年3月，经教育部46号文件...*

**第一篇：大连医科大学中山学院**

大连医科大学中山学院

大连医科大学中山学院简介

大连医科大学中山学院，前身为大连医科大学分校，始建于1999年7月，为辽宁省首批8所国有民营分院之一，属于第三批本科录取的普通高等学校。xx年3月，经教育部46号文件确认为独立学院——大连医科大学中山学院，下设中山和星海两个校区。

学院地处中国十大最具经济活力城市之一——滨城大连，星海校区位于首批国家级高新技术产业园区、大连市对外先导区、科教兴市示范区——大连高新技术产业园区的七贤岭产业化基地。

学院诚信办学，依托大连医科大学雄厚的师资队伍和丰富的教学资源及管

理经验，由大学全面负责学院的教学和管理，采用新机制组建了强有力得专职教师队伍，在162人的专任教师中，教授、主任医师等副高级以上人员120人，占教师总数74。

学院教学场所完备，设施配套先进，拥有物理、化学、解剖、组胚、生化、影像诊断、美发化妆、美容解剖、口腔材料学、口腔修复学、运动医学、断层解剖、针灸学、推拿学等实验室，拥有高配置的计算机络中心、语音室和多媒体教室等现代化教学设施。

学院确立了独立办学机制，实行全员聘任制，实行独立的财务核算，毕业颁发大连医科大学中山学院的毕业证书，符合大连医科大学学位授予条件的，由大连医科大学颁发学士学位证书。

学院设有院务办公室、财务科、教务科、学生工作办公室、招生就业指导

办公室、公寓管理中心等机构。学院立足社会需求，放眼未来发展，充分发挥大学的综合办学实力和社会竞争力，根据就业市场设置专业，开设了独具特色的临床医学，口腔医学，护理学，公共事业管理，针灸推拿，医学影像等十二个本科专业及方向。学院开掘国际教育资源，大力发展中外联合办学，与英国朗赛学院、乌克兰第聂伯大学、菲律宾法蒂玛大学、澳大利亚科廷大学开展中外合作办学，开办中英口腔医学、中乌临床医学、中乌口腔医学、中澳护理学、中菲护理学等专业。学院生源来自辽宁、河北、吉林、浙江、山东、河南、广东等8个省，目前有在校本科生2708人。xx年3月，经研究决定与中国人民解放军65066部队合作，尝试“军地结合，共育人才”的培养模式，对一年级学生实行半军事化管理，用部队优良的传统和作风，感染和塑造学生，提高学生基本素质和能力。

7年来，大连医科大学中山学院始终秉承“团结、严谨、求实、创新”的校训，在大学的指导协助下，“一手抓内涵发展，一手抓新校园建设”，教学、科研、管理等方面都取得了长足的进步与发展，在教育部、教育厅多次教学评估检查中，成绩喜人，其中，在2025年全省国有民营学校教学质量评估检查中名列前茅，在xx年教育部组织的全国“独立学院”办学条件和教学工作专项检查中受到专家组一致好评。

高校基本信息学校名称：大连医科大学中山学院

高校代码：13212 所在省市：辽宁

学校地址：大连市中山区鲁迅路24号 联系电话：0411-84791840 学校传真：0411-84791840 学校址：转载自工作总结

**第二篇：2025年大连医科大学中山学院就业工作经验交流会**

2025年大连医科大学中山学院召开就业工作经

验交流会暨就业评估总结会

11月28日上午8:30，大连医科大学中山学院在图书馆五楼会议室召开了2025大连医科大学中山学院就业工作经验交流会暨就业工作评估总结会。大连医科大学中山学院党总支金新书记、招生就业部包蕾部长、学工部王双部长、招生就业部的其他老师及全体辅导员老师参加了此次会议。会议由招生就业部王栋老师主持。会上，各系（专业）首先互相学习了各自的就业评估相关材料，并按照评估指标体系的内容，以DV短片和PPT讲解两种形式展示了本单位2025就业工作的开展情况及2025年工作方向。随后，招生就业部就11月23-24日对全院18个系（专业）的就业评估检查工作进行了总结，对各系（专业）在就业工作上取得的成绩给予了肯定，对评估检查过程中发现的问题提出了意见和建议，并对我院2025年就业工作的重点方面进行了部署。

最后，大连医科大学中山学院党总支金新书记做了重要讲话。金书记指出，2025年就业工作在全体老师的共同努力下，已经取得显著成效。今年就业工作较往年做的更加扎实，学生就业心态不断得到调整，就业率稳中有升，就业质量明显提高，到基层就业和预征入伍的比例大幅增加。2025年普通高校毕业生就业形势依然严峻，因此大家要增强工作意识，创新工作思路，不断提升学生的“就业力”，结合自身专业特色，全面做好2025年就业工作。

此次就业工作评估检查及就业工作经验交流会，搭建了各系（专业）之间互相学习的平台，提高了就业工作的理论水平，理清了下一步的工作思路，为更好的解放思想，开拓创新，扎实开展好2025年工作奠定了坚实的基础。

**第三篇：大连医科大学中山学院关于实施岗位设置管理有关问题的意见**

大连医科大学中山学院关于实施岗位设置

管理有关问题的意见

为保证我院岗位设置管理实施工作的顺利进行，根据上级相关文件和我院岗位设置方案，结合我院实际，就我院岗位设置管理实施方案中的有关问题，提出如下意见。

一、关于实施范围的问题

2025年12月31日在编在岗人员属于本次岗位设置管理实施范围。

二、关于专业技术岗位各级别比例的问题

以现有专业技术人员为基数，根据专业技术岗位各级别内部比例的有关规定，设置专业技术岗位。

专业技术岗位各级别内部的比例如下：

专业技术岗位二级、三级、四级之间的比例为1：3：6； 专业技术岗位五级、六级、七级之间的比例为2：4：4； 专业技术岗位八级、九级、十级之间的比例为3：4：3； 专业技术岗位十一级、十二级之间的比例为5：5。

三、关于专业技术二级岗位使用的问题

由于二级岗位聘用人选要由省里统一组织专家评委会进行审查评定，时间要滞后于学院的具体聘用时间。因此，学院在进行专业技术岗位聘用时，先将二、三级岗位统一使用，待经省里对二级岗位人选核准后，满足二级岗位条件人员，再聘用到二级岗位。首次设岗聘用到二级岗位人员，执行二

级岗位的起薪时间，与学院首次设岗聘用人员的起薪时间一致。

四、关于我院以专业技术岗位为主体岗位，向教师岗位倾斜的有关问题

我院岗位设置方案中，专业技术岗位占岗位总量的78％，高于上级部门规定的70％的比例。其中教师系列专业技术岗位占岗位总量的比例不低于60％，也高于上级部门规定的55％的比例。

岗位设置管理实施中，教师系列专业技术岗位的最高等级和结构比例按省人社厅核准的上限确定，非教师系列专业技术岗位的最高等级及结构比例低于教师系列。

五、关于专业技术岗位级别晋升的问题

入轨阶段，对现已聘用的专业技术人员，在同一层级内，依据本人及不同等级岗位的条件，通过竞聘进入相应等级岗位；实现平稳入轨后，进入正常化管理，空余专业技术岗位方可使用，原则上专业技术人员应在同一层级的不同等级之间，逐等级竞聘上一等级的专业技术岗位。

六、关于已取得专业技术资格尚未聘用人员的岗位聘用问题

入轨阶段，在已聘专业技术职务层级内申报相应的等级。规范阶段，根据学院岗位设置情况，进行岗位竞聘。

七、关于引进人才岗位聘用的问题

引进人才的专业技术职务聘用时间自来院工作之日起计

算，来校前已聘相同层级专业技术职务的，其专业技术职务聘用时间可连续计算。

八、关于部分专业技术人员岗位聘用的问题1、2025年11月28日以后晋升专业技术岗位上一层级人员，入轨阶段只能进入本层级最低等级。

2、长期病休专业技术人员，入轨阶段在已聘专业技术职务层级内进入相应的最低等级，上岗后，通过岗位竞聘进行岗位调整。

3、入轨阶段，近5年以来考核有一次以上不合格的人员，只能进入相应层级的最低等级。

九、关于现聘在管理岗位工作、执行专业技术工资人员（不含两类岗位同时聘用人员）的岗位聘用及工资待遇问题

1、执行副高级、中级及非教师系列初级专业技术职务工资的，在入轨阶段，暂聘到相应专业技术岗位的最低等级，并注明管理岗位人员占用专业技术岗位，执行相应专业技术岗位最低等级的工资，其余待遇不变。规范阶段，不允许晋升专业技术等级，逐步转回管理岗位。

2、执行助教职务工资的，在入轨阶段，暂聘到专业技术岗位，在有空余岗位且符合岗位条件要求的情况下，可聘到教师系列专业技术十一级岗位。规范阶段，可晋升专业技术等级，最高可晋升到教师系列专业技术岗位十级，之后不允许再晋升专业技术岗位等级，并逐步转回管理岗位。

十、关于八级以上普通管理岗位（对应为原副科级以上

非领导职务）数量及使用的问题

普通管理岗位的结构比例根据学校的规格、规模，按照干部人事管理有关规定确定：三级、四级普通管理岗位，按照干部人事管理权限和有关规定设置；五级、六级、七级普通管理岗位，分别按照不超过普通管理岗位总数的8％、20％、45％设置；八级普通管理岗位根据学院实际情况进行设置。

学院将在规范阶段，根据经省人社厅核准的设置方案，重新调整普通管理岗位设置。

十一、关于现聘专业技术岗位、已取得副科级以上非领导职务的人员其职务是否保留的问题

入轨阶段，非领导职务不保留，原相关待遇保留。规范阶段，通过岗位调整逐步规范。

十二、关于工人身份人员岗位聘用的问题

根据省人社厅“既要打破身份，又不废除身份”的规定，工人身份人员转岗到管理岗位工作，并不意味着身份由工人转为干部，而是工人身份保持不变。

现从事管理工作、工勤工作的人员，聘到工勤技能岗位。入轨阶段，原工资待遇不变，其中执行专业技术职务工资的人员，执行相应专业技术岗位层级最低等级的工资。规范阶段，从事管理工作或执行专业技术工资的人员，要通过转岗等形式逐步调整。

十三、关于管理岗位基本聘用条件变化的问题

根据规定，受聘到七级领导管理岗位（正科实职）的人员，需在八级管理岗位（副科级）工作的年限由2年调整为3年，其它管理岗位聘用基本条件未变。

十四、关于三类岗位人员的转岗聘用问题

入轨阶段不得转岗。待正常管理后，在学院有空余岗位且本人符合新岗位条件及转岗条件的情况下允许转岗，每年转岗人数不得超过该类空缺岗位数的30％。

十五、关于两类岗位同时聘用的问题

根据有关规定，工作人员原则上不得在管理岗位和专业技术岗位上同时聘用。因工作需要，管理岗位人员确需聘用到专业技术岗位的，须符合兼任岗位的聘用条件，并能履行兼任岗位职责，完成兼任岗位的工作任务。

两类岗位同时聘用人员，同时占用两类岗位。在专业技术岗多人少的情况下，可申报相应层级的专业技术岗位等级，并兑现相应待遇；在岗少人多的情况下，外挂在专业技术岗位上，只能进入相应层级的最低等级。

十六、关于专业技术岗位申报的有关问题

2025年12月31日在编在册在岗专业技术岗位人员、2025年12月1日以后退休的专业技术岗位人员、人事代理专业技术岗位人员填写《大连医科大学中山学院专业技术岗位申报表》，具体填写要求见申报表。

十七、关于岗位管理与人员聘用制之间关系的问题 岗位设置管理工作，必须在实行人员聘用制基础上进

行。

本次聘用是受聘人聘用合同期内其岗位类别、岗位级别的调整，学院与受聘人员签订的聘用合同继续有效，不再重新签订聘用合同。

岗位类别、岗位级别发生变化的，作为附加条款在聘用合同中备案变更。

十八、关于工资待遇兑现时间的问题

入轨阶段，专业技术岗位级别发生变动的，聘用时间为2025年10月，起薪时间为2025年11月。入轨阶段后，若发生岗位类别或岗位级别变动，自聘用的下月起执行新聘岗位的工资待遇。

**第四篇：大连医科大学复试流程\_-\_副本**

大连医科大学复试大概流程如下：

第一天：报到地点：大连医科大学研究生院（旅顺口校区）自大连火车站下车后，从北出站口出站台，找到旅南快运（有七元直达车和上车三元下车二元的公交），大概坐车一个小时，到达学苑站下车，就可以看见大连医科大学的东门了，研究生院在大学最南侧，靠近海的地方。建议大家提前几天熟悉环境，住宿可以在学校，30一天，也可以在学校附近的盐场找一家旅店，一般一个人20到40一天，环境也不错，就是床铺有点潮，会给每个床配备电褥子。

第二天：笔试：研究生院教室，按专业排座位。监考不是特严，校外复印社有参考题，可以看看，会从里面出一部分题，但份额不是特别大。

第三天：体检：清晨，空腹，交费（60元）后在大学门口校医院排队检查，一般包括胸透、血常规、乙丙肝系列、身高、体重、视力、血压等等，其实都是走走流程，检查的并不仔细，正式开学以后还要再体检一次，过程和结果都是一样的，钱也照收不误。

第四天：面试：根据所报考的附属医院不同复试地点有所不同，看具体通知，一般导师是附属一院的则在一附二部复试，附属二院在二院复试。建议提前弄清地点和乘车路线，一般坐校车（7元）从校园内的47门出发之后到附属二院、附属一院二部、长春路（附属一院一部）下车，也可以自己坐旅南快运（5元），路线相同。面试内容为：外语翻译、本专业导师问答两方面，本专业导师问答内容一是英语自我简介，一是和本专业相关的内容，如对本专业的认知、前景、建议等等，一般要求用英语回答。

第五天：结果公布。去财务处交纳学费。将笔试、面试、考研成绩加和后排名，按排名顺序选择导师，领取导师选择单，找导师签字后上交研究生院。因为大连医科大学附属医院很多，有附属一院一部、二部、附属二院、开发区医院、泉涌部、新华医院等等，找导师签字有时间限制，故大家最好提前和导师见面，弄清导师工作时间和地点以及乘车路线。（只有交纳学费拿到缴费单之后才可以选择导师）

一切结束后发调档函，回档案所在地调出档案，寄至大连医科大学即可。

希望能帮到需要这个信息的人们。

4月2号开始调剂, 然后很多人调,很快就满了.4月5号到6号又开放了调剂系统, 据说今年调剂也差额了,消息不知道准确性, 就目前情况来看人的确不少.我是5号报的,胸心外,报了以后几分钟就给了复试通知.关于这个,内部消息是:看学校出身和初试总分, 300分以上才有机会.所以有些人傻等了好久也没有得到通

知.11日报名, 资格审核, 人很多,一整天才都办完.12日体检

13日笔试, 考专业课.以下是今年的题目回忆(外科学和中西医结合外科适用)

第一部分名词解释(3分每个)

第二部分简答题(分数不等)

1/骨折的早期并发症

2/蜂窝织炎和丹毒的区别

3/胆囊三角(英文写的)

4/胃大切的早期并发症

5/急性梗阻性化脓性胆管炎的表现和治疗原则

6/脑疝的分类和解剖结构

7/急性开胸探查的指征

第三部分病例分析诊断题(分数不等,病例诊断很简单)

14日,面试(各个医院和科室安排不一样,今年一院人比较少,二院反而很火)

一院又分好几个住院部,一定不要去错了.面试内容:

1.自我介绍,英语或中文

2.专业知识(不会为难人,外科总论和你报的科的重要概念)

考了我一个TNM的每个单词是啥, 我竟然忘了T是tumor的缩写,汗颜.3.英语提问(报考原因)

4.加试了一个病历的主诉和现病史

今天还考了两篇英语文献翻译,关于基因治疗,1个小时完成.连医科大学2025年内科学（硕士）、试述慢性肺原性心脏病肺动脉高压形成的因素

二、肺癌对其他系统作用引起的综合征有哪些？

三、引起继发性高血压病的病因有哪些？（请在较常见的三病因中各举一例说明之）

四、试述心肌病（原发性）的诊断要点（只限比较常见的二类）？

五、试述消化性溃疡的三大临床表现特点。甲氰咪胍（cimctidine）治疗消化性溃疡的药理学基础是什么？

六、肝硬化患者何常发生感染？并发自发性腹膜炎时。腹水实验室检查有哪些异常？

七、试举两例子说明尿毒症发病机理矫正失衡学说（trade-offhypothesis）。

八、试述缺铁性贫血的病因及试验室血清铁检查的变化。

九、试述高渗性非酮症糖尿病昏迷的实验室检查特征。

十、试述有机磷农药中毒的毒菌碱样症状的表现，其治疗主要手段是什么？

大连医科大学1999年攻读硕士学位研究生入学考试试题内科学

一、填空题（10分）（每空0.5分）

1、肺上沟癌压迫（），引起（）综合征。

2、肺炎球菌肺炎抗菌药物治疗疗程（），而肺脓肿抗菌药物治疗疗程（）。

3、变异型心绞痛发作时心电图ST段（），主要是由于冠状动脉（）所致，患者迟早发生（），治疗首选（）

4、肝硬化腹水患者要与引起腹水和腹部胀大的疾病鉴别，如（）、（）、（）、（）。

5、中毒诊断主要依据（）和（）。

6、目治疗急性白血病的标准化疗为急淋（）方案，急非淋（）方案。

7、淋巴瘤是一组起源于淋巴结或其他淋巴组织的恶性肿瘤，可分为（）和（）。

8、1小时尿细胞计法，其评判标准为白细胞大于（）万/H为阳性，小于（）万/H为阴性。

二、判断题（10分）（每题1分）

1、成人呼吸窘迫综合征时纠正缺氧为重要措施，一般均需吸高浓度氧（>50％），使SaO2大于90％即可。

2、肺心病肺血管阻力增加的因素中，缺氧引起血管收缩为重要原因，其主要机理是前列腺素（PGI，PGE）及白三烯增对血管的收缩作用。

3、梗阻性肥厚型心肌病出现胸痛时含服硝酸甘油可使症状加重。

4、二尖瓣狭窄时在心尖部可闻及收缩期杂音，第一心音亢进，并可触及震颤。

5、消化性溃疡与急性糜烂性胃炎引起上消化道出血的鉴别诊断要靠出血停止后再作胃镜检查。

6、AFP增高只见于原发性肝癌患者。

7、淡漠型甲亢多见于老年人，症状不典型，若治疗不及时易诱发危象。

8、诱发DIC的病因甚多，其中以恶性肿瘤最多见。

9、每日尿蛋白量持续超过150mg称为蛋白尿。

10、慢性肾功不全的临床表现中以胃肠道表现为最早和最常见的症状。

三、名词解释（20分）

1、何谓全杀菌剂。（2分）

2、何谓MRSA菌株（2分）

3、请说明三度房室传导阻滞时心电图表现（4分）

4、什么是质子泵及质子泵阻滞剂（4分）

5、何谓贫血（2分）

6、何谓肾病综合征（2分）

7、何谓Cushing（柯兴氏症）综合征（2分）

8、何谓磺脉类药物治疗继发性失效（2分）

四、问答题（60分）

1、试述支气管哮喘发作时药物治疗的种类及主要作用机理（10分）

2、呼吸衰竭时氧疗的原则和方法是什么？（4分）

3、急性心肌梗塞的并发症有哪些？（4分）

4、简述慢性充血性心力衰竭的治疗措施有哪些？（10分）

5、上消化道出血的患者，有哪些迹象应认为有继续出血或再出血（7分）

6、肝性脑病的诱因有哪些？（5分）

7、请列举三种强化胰岛素治疗方案。（6分）

8、糖尿病酮症酸中毒时补液的原则。（3分）

9、简述再生障碍性贫血的诊断标准（5分）

10、简述缺铁性贫血的常见病因。（3分）

11、简述慢性肾功不全的分期。（3分）

大连医科大学1998年研究生入学考试内科学

一、外文名词解释：4分（每题0.5分）

1、DIC2、ITP3、CSF4、PNH5、AHG6、FDP7、MDS8、APTT

二、填空题：12分

1、导致心脏骤停的病理生理机制中，最常见的是（），最有效的治疗是（）。（1分）

2、原发性心肌病分为扩张型心肌病、肥厚型心肌病、（）和（）。（1分）

3、肺炎球菌肺炎首选（），甲氧西林耐药的葡萄球菌肺炎首选（）。军团菌肺炎首选（），肺炎支原体肺炎首选（）抗菌药的治疗。（4分）

4、根据发病机理通常将黄疸分为（）、（）、（）三种主要类型。尿液检查时，尿胆原明显增加，胆红素阴性见于（）；尿胆原增加、胆红素阳性见于（）；尿胆原阴性，胆红素强阳性见于（）。（3分）

5、伴轻度肾功能不全的II型糖尿病人口服降糖药应首选（），肥胖的II型糖尿病人口服降糖药应首选（），老年糖尿病伴有冠心病者口服降糖药应首选（）。（3分）

三、多选题：（6分）

1、高血压伴低血钾最有可能的病因是？

A、嗜铬细胞瘤

B、原发性醛固酮增多症

C、慢性肾小球肾炎

D、柯兴氏综合症

E、尿毒症

2、下列情况哪项不符合变异型心绞痛？

A、休息时发作

B、发作时伴有ST段下移

C、疼痛时间长

D、发作时伴有室性心律失常

E、发作时伴有房室传导阻滞

3、下列不符合溃疡性结肠炎特点的是？

A、青壮年多见

B、常无剧烈腹痛症状

C、病变在肠管粘膜呈连续性扩延

D、炎症常侵袭至肠管壁全层

E、可发生癌变

4、下列哪种疾病，血片上不会出现幼稚细胞

A、急性失血后贫血

B、急性粒细胞白血病

C、溶血性贫血

D、再生障碍性贫血

E、骨髓纤维化

5、凝血过程三个阶段的顺序是？

A、凝血酶形成—凝血活酶形成—纤维蛋白形成B、凝血活酶形成—纤维蛋白形成—凝血酶形成C、纤维蛋白形成—凝血酶形成—凝血活酶形成D、凝血活酶形成—凝血酶形成—纤维蛋白形成E、凝血酶形成—纤维蛋白形成—凝血酶形成6、关于淋巴瘤下列哪项不符合其临床特点？

A、是一组原发于淋巴结或其他淋巴组织的恶性肿瘤

B、肿瘤组织中主要是淋巴细胞大量增生

C、分为何杰金氏病与非何杰金氏淋巴瘤两类

D、晚期表现有发烧、贫血、恶病质

E、机体免疫缺陷与发病有关

四、问答题：78分

1、急性心肌梗塞溶栓治疗应在发病后多长时间内完成？如何判断血栓是否溶解？

2、简述目前降压药物的种类、各举一种药物名称。

3、简述慢性二尖瓣关闭不全的病因。

4、试述肺心病的肺动脉高压形成机理。

5、成人呼吸窘迫综合征的诊断依据

6、肝硬化并发食道静脉曲张破裂出血的治疗原则（包括进展）。（12分）

7、消化性溃疡的病因。（4分）

8、列举下列各溶血性贫血的关键性检查方法。（5分）

（1）先天性球形红细胞增多症

（2）阵发性睡眠性血红蛋白尿

（3）自身免疫性溶血性贫血

（4）不稳定血红蛋白尿

（5）血红蛋白H病

9、甲亢时三大物质代谢有哪些变化。（6分）

10、糖尿病肾病分几期？各期有哪些特点？（7分）

急性肾衰竭分类及病因

一、试述慢性肺原性心脏病肺动脉高压形成的因素。

二、肺癌对其他系统作用引起的综合征有哪些？

三、引起继发性高血压病的病因

一、试述慢性肺原性心脏病肺动脉高压形成的因素。

二、肺癌对其他系统作用引起的综合征有哪些？

三、引起继发性高血压病的病因有哪些？请在较常见的三种病因中各举一例说明之）

四、试述心肌病（原发性）的诊断要点（只限比较常见的二类）？

五、试述消化性溃疡的三大临床表现特点。甲氰咪胍（cimctidine）治疗消化

性溃疡的药理学基础是什么？

六、肝硬化患者为何常发生感染？并发自发性腹膜炎时。腹水实验室检查有哪些异常？

七、试举两个例子说明尿毒症发病机理矫正失衡学说

（trade－offhypothesis）。

八、试述缺铁性贫血的病因及试验室血清铁检查的变化。

九、试述高渗性非酮症糖尿病昏迷的实验室检查特征。

十、试述有机磷农药中毒的毒菌碱样症状的表现，其治疗主要手段是什么？

这跟你报考的专业，科室有关系。跟你讲讲我的经历吧，在中西结合内科病房面试，半个小时翻译专业文献（可带字典），口语面试也在科室里进行，一对一的。主要问的是自我简介，姓名，年龄，家乡的特色，为什么到大连来，为什么选择了大连医科大学，你对专业怎么看等，问的简单，而且不会太为难你，基本上都会给通过。其他专业，比如有的在外科面试，医生都忙着赶手术，面试有的时候就比较简单。但是热门专业，尤其是报的人多的专业，以及要求比较高的导师会对英语要求高一点，但总的来说还行，不用太担心，细心准备两三天应该就OK了，祝成功！

**第五篇：大连医科大学发展党员考核制度**

大连医科大学发展党员考核制度

一、自愿提出入党申请

要求入党的学生自愿向所在单位党组织提出书面申请，申请主要写对党的认识、入党动机和本人主要表现。党组织接到申请后，应予备案。

二、确定入党积极分子

入党申请人经共青团组织推荐、支委会审查同意后，便确定为入党积极分子。党支部将入党积极分子报上级党委备案，并通知入党积极分子本人，要求其本人写出自传（内容主要写本人简历、家庭主要成员及主要社会关系的政历和现实表现情况），指定两名正式党员作为入党积极分子的培养联系人。

三、进入考察期

考察期一年以上，自党支部确定其为入党积极分子之日算起。党支部每半年要对要求入党的积极分子进行一次考察，每次考察情况要填入入党积极分子考察表（填写考察意见时，要真实、具体、准确，既要有优点，也要写出缺点）。防止平时无记录，入党前闭门造车、突击编写的现象。要注意掌握表中时间顺序即工作顺序，按先后顺序一般为：团支部推荐意见－＞支部对申请人的政历了解意见－＞支委会讨论是否列为入党积极分子的意见－＞考察意见（时间相隔不能超过８个月）－＞综合政审结论－＞党内外群众公开测评意见－＞支委会或支部大会讨论发展对象意见－＞党总支意见。

四、听取党内外群众意见

党支部派一至两名正式党员召开座谈会，听取党内外群众对入党积极分子的反映。

１、座谈会党外群众一般不少于5人，不够5人的，支部应加以说明。２、座谈会应在考察期近一年，支部准备列为发展对象之前召开。

记录整理表内评定意见反映要求真实。除表内情况还应附一份完整的群众座谈会原始记录（参加人员必须签名）。

五、确定发展对象

要求入党的积极分子经过一年以上培养教育后，在听取党小组、培养联系人和党内外群众意见的基础上，经共青团推荐，支委会讨论同意，可列为发展对象。

党支部确定了发展对象，应及时向上级党委（总支）报告意见，并附送入党积极分子的政审材料、党内外群众意见的原始记录、考察材料、《入党积极分子考察登记表》等。

上级党委分管书记和组织部门进行审查，对符合要求的，同意确定为发展对象，并报学校党组审定，方可下发《入党志愿书》。

六、政治审查

审查发展对象本人对党的路线、方针、政策的态度、政治历史和重大政治斗争中（特别是“文革”和\*\*）的表现。

审查发展对象直系亲属和关系密切的主要社会关系的政治情况。

对发展对象自传中反映出的情况及上述审查内容要形成综合性的政审材料和结论意见。

七、短期培训

基层党委要对发展对象进行短期集中培训，主要学习《中国共产党章程》、《关于党内政治生活的若干准则》、邓小平理论等文件。

未经培训的（除个别特殊情况外）不能发展入党。培训后要上交培训总结，装入入党材料档案。

八、确定入党介绍人 入党介绍人由两名正式党员担任，一般由培养联系人担任，或由党组织指定。入党介绍人的主要任务是：

１、向被介绍人解释党的纲领、章程，阐明党员的条件、义务和权利，认真了解被介绍人的入党动机、政治觉悟、思想品质、工作表现、经历等情况，如实向党组织汇报。不能采取马马虎虎的态度，更不能有意隐瞒和歪曲事实真相。２、指导被介绍人填写《入党志愿书》，并认真填写自己的意见（填写入党介绍人意见时，不要简单地以“提希望”的形式代替写缺点，而应实事求事地对被介绍人的政治觉悟、思想品质、工作表现和其它方面的情况作出全面评价，并表明自己对其能否入党的态度）。向支部大会负责地介绍被介绍人情况。

３、被介绍人批准为预备党员以后，应继续对他进行教育帮助，使他按期转为正式党员。

九、填写入党志愿书

发展对象填写《入党志愿书》，须经上级党组织同意，在入党介绍人的指导下，用钢笔或毛笔填写。并要求其填写时要忠诚老实、实事求是，不得有任何隐瞒和伪造。字迹要清楚，不得涂改。对《入党志愿书》上有的项目没有内容可填时，应注明“无”。在“对党还有哪些需要说明的问题”一栏，主要填写需要向党说明，而其它栏目中不能填写的问题，或对某些栏目需要补充说明的问题。如亲友中被停职、拘留审讯等，现在尚无结论和处理的问题。

十、支委会审查

召开支委会，严格审查发展对象填写的《入党志愿书》和有关材料、经支委集体讨论认为发展对象合格和手续完备后，即提交支部大会进行讨论。

十一、召开支部大会 程序：

１、申请入党人汇报对党的认识、入党动机、本人履历、现实表现以及向组织说明的其它问题；

２、党小组和介绍人介绍入党人的主要情况，并对其能否入党表明意见； ３、支委会报告对申请入党人审议情况；

４、与会党员充分发表意见，对申请入党人能否入党进行讨论； ５、申请入党的人对大会讨论情况表明自己的态度； ６、采取举手或无记名投票的方式进行表决。

注意事项：

１、到会有表决权的正式党员达到应到会的正式党员半数以上； ２、申请入党人及其入党介绍人必须参加支部大会； ３、讨论两个以上的人入党时，必须逐个讨论和表决；

４、支部决议应及时填写在《入党志愿书》上，决议内容包括申请人的优缺点，应写实到有表决权的正式党员数、表决结果及日期；

５、及时将《入党志愿书》、申请书、政审材料、培养教育和考察材料报党委审批。

十二、组织员谈话

在审批接收新党员前，要由执委会组织委员、组织员、其成员同申请人谈话，作进一步的考察。谈话前，组织员要对支部报来的入党材料进行审查，看材料是否齐全，手续是否完备（查看支部记录），并采取座谈或个别谈心的方式，听取党内外人员对入党申请人的反映。谈话中，主要了解被谈话人的入党动机，对党的认识和对党的基本知识的掌握情况，征求其对党需要说明的问题，帮助其提高对党的认识，指出努力的方向。谈话后，及时如实地将谈话人的意见填入《入党志愿书》，并向党委汇报谈话情况。

十三、党委审批 党委审批要及时，必须在支部上报的接受预备党员决议三个月内审批，如遇特殊情况可适当延长审批时间，但不得超过六个月。凡无故超过规定时间而未予审批的，应追究有关人员的责任。

党委审批必须坚持集体讨论，不能个人说了算，更不能以党政联席会的形式讨论审批党员，党委审批的意见要填写在《入党志愿书》上，注明预备期的起止时间，并通知报批的党支部。

十四、支部向本人发出入党通知书

党支部接到上级党委入党审批通知后，应及时通知本人并在党员大会上宣布。党支部应将上级党委批准的预备党员编入党小组活动，告诉其交纳党费的时间、规定等。

十五、入党宣誓

预备党员必须面对党旗进行宣誓。举行入党宣誓仪式的时间，应尽可能在上级党组织批准预备党员后及时举行。入党宣誓仪式的程序：

１、唱国际歌； ２、党组织负责人致词； ３、新党员宣誓； ４、上级党组织代表讲话； ５、党员代表讲话；

６、新党员代表向党表示决心。

十六、预备期的培养考察

预备期为一年，从支部大会通过预备党员之日算起。对预备党员地教育和考察，党组织通过听取本人汇报、个别谈心、集中培训、介绍人帮助等方式，每季度要讨论一次，发现问题及时同本人谈话。预备党员要自觉地接受党组织的教育和考察，经常向党组织汇报思想和工作情况，每半年要向支部书面汇报思想和工作一次。预备期潢后，党支部要进行全面考察，并写出书面报告。预备党员转正材料（转正申请、个人思想工作汇报、党小组意见、党内外群众意见、党支部考察报告及发展材料）必须报党支部审查同意后，方可讨论审批。

十七、预备期满

考察合格。

转正。

手续：

１、本人在预备期满前适当时候向支部提出书面转正申请； ２、党小组提出意见；

３、党支部征求党内外群众意见； ４、支委会审查；

５、支部大会讨论、表决通过； ６、预备党员材料报市委组织部审核； ７、上级党委审批。

党委对党支部上报的接收预备党员的决议，必须在三个月内审批，并通知报批的党支部。

考察不合格。

延长预备期: 对预备期满后不完全具备条件或犯有一定的错误，但还没有完全丧失预备党员条件，并且本人决心努力改正错误的，可延长预备期。延长时间最长不超过一年，最短不能少于半年。延长预备期必须经过支部大会讨论作出决议，填入《入党志愿书》，报上级党委。延长预备期期满后，由党支部根据其是否具备党员条件作出转为正式党员或取消预备党员资格的决议并报上级党委审批。

取消预备党员资格:

对在预备期内不能履行党员义务，确定不具备党员条件或犯有严重错误或延长预备期后经过教育考察已不具备党员条件的，应取消预备党员资格。取消预备党员资格必须经过支部大会讨论通过，支部大会决议填入《入党志愿书》报上级党委审批。

注意：各基层党组织在发展党员工作过程中，所作出的全部决议或决定，必须坚持“双过半”原则，即“会议实到人数（预备党中除外），必须超过应到人数的一半以上；赞成决议或决定的人数必须超过应到会有表决权的正式党员的半数。

大连医科科大学研究生院党总支

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！