遂宁经开区社会事业局“四个服务”事项清单

序号	履职事项	工作事项名称	工作事项类别	责任人	对应流程图
1	1.负责全区中小学校学生健康教育工作	1.配合相关部门对学校及其他教育机构在禁止吸烟场所未按规定设置禁烟标识或违反规定设置吸烟器具的、个人在禁止吸烟的公共场所抽烟等行为的行政处罚	行政执法类（行政处罚）	张雷	流程图1
2		2.配合相关部门对在学校、幼儿园和其他未成年人集中活动的公共场所吸烟、饮酒；场所管理者未及时制止的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
3	2.负责制定学生入学政策和学校招生计划、学籍管理等工作	1.遂宁经开区义务教育学校新生入学（幼升小、小升初）政策咨询及办理	公共服务类（依申请服务）	杨洪春、熊辉	流程图2
4		2.遂宁经开区义务教育阶段学生转学办事	公共服务类（依申请服务）		流程图3
5		3.遂宁经开区义务教育阶段学生休学、复学、学籍关键信息变更办事	行政审批类（行政许可）		流程图4

6	3.对违反国家有关法律法规的行政处罚	1.配合相关部门对单位或个人违反国家幼儿教育法律法规相关规定的行政处罚	行政执法类（行政处罚）	熊奇	流程图1
7		2.配合相关部门对国家机关工作人员和教科书审查人员参与教科书编写的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
8		3.配合相关部门对学校违反国家义务教育法律法规相关规定的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
9		4.配合相关部门对学校违反国家有关规定招收学生的处罚	行政执法类（行政处罚）		
10		5.配合相关部门对学校和其他教育机构违法颁发学位、学历或者其他学业证书行为的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
11	4.负责组织开展校外教育培训行政执法	1.配合相关部门对违反法律、法规和国家有关规定举办学校或其他教育机构的行政处罚	行政执法类（行政处罚）	熊奇	流程图1
12	5.负责统筹规划、综合管理全区民办教育工作	1.配合相关部门对民办学校违法办学行为的行政处罚	行政执法类（行政处罚）	熊奇	流程图1

13		2.配合相关部门对管理混乱严重影响教育教学的民办学校和民办学校决策机构负责人、校长及直接责任人的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
14		3.配合相关部门对民办学校举办者及实际控制人、决策机构或者监督机构组成人员危害学校稳定和安全、侵犯学校法人权利或者损害教职工、受教育者权益的行为的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
15		4.配合相关部门对同时举办或者实际控制多所民办学校的举办者或者实际控制人对所举办或者实际控制的民办学校疏于管理，造成恶劣影响的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
16		5.配合相关部门对社会组织和个人违反规定举办、参与举办民办学校或者在民办学校筹设期内招生的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
17	6.教育资助	1.学生资助政策咨询	公共服务类（依申请服务）	全兴楠	无流程图
18		2.义务教育家庭经济困难学生生活补助查询	公共服务类（依申请服务）		
19		3.普通高中国家助学金、免学费查询	公共服务类（依申请服务）		

20		4.学前教育减免保教费查询	公共服务类（依申请服务）		
21		5.中等职业学校学生国家助学金查询	公共服务类（依申请服务）		
22	7.对本行政区域内的学校和其他教育机构教育教学工作的督导、检查	1.对本行政区域内的学校和其他教育机构教育教学工作的督导、检查	行政执法类（行政检查）	冯华	流程图 5
23	8.统筹做好教师节、春节教师慰问相关工作	1.优秀教师（教育工作者）、先进集体表彰、奖励	其他类（行政奖励）	文雅	无流程图
24	9.做好师德师风建设、师德失范治理、教师违法犯罪信息筛查及管理工作	1.配合相关部门对以欺骗方式取得资格或品行不良侮辱学生影响恶劣的教师的处罚	行政执法类（行政处罚）	文雅	流程图 1
25		2.配合相关部门对参加教师资格考试有作弊行为或使用假教师资格证书的处罚	行政执法类（行政处罚）		
26		3.配合相关部门对教师违反国家义务教育法律法规相关规定的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
27		4.配合相关部门对受到剥夺政治权利或者故意犯罪受到有期徒刑以上刑事处罚的教师的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		
28		5.配合相关部门对密切接触未成年人的单位未履行查询义务，或者招用、继续聘用具有相关违法犯罪记录人员的行政处罚	行政执法类（行政处罚）		

29	10.组织开展教师资格认定、注册，教师资格认定档案管理。	教师资格相关政策咨询	公共服务类（依申请服务）	文雅	无流程图
30	11.教育考试服务	招生考试政策咨询	公共服务类（依申请服务）	熊辉	无流程图
31	12.中医医疗机构开展外出健康体检备案	中医医疗机构开展外出健康体检备案	公共服务类（依申请服务）	胡柳洲	流程图 6
32	13.外出健康体检备案	外出健康体检备案	公共服务类（依申请服务）		
33	14.中医医疗机构义诊活动备案	中医医疗机构义诊活动备案	公共服务类（依申请服务）		流程图 7
34	15.义诊活动备案	义诊活动备案	公共服务类（依申请服务）		
35	16.乡村医生养老保障补助发放	乡村医生养老保障补助发放	其他类		流程图 8
36	17.从业人员健康检查	1.公共场所直接为顾客服务人员健康检查	公共服务类（依申请服务）	肖丽	无流程图
37		2.供水单位直接从事管、供水人员健康检查	公共服务类（依申请服务）		
38	18.育儿补贴申领	育儿补贴申领	其他类（行政给付）	谢烨	流程图 9
39	19.计划生育家庭特别扶助申请	计划生育家庭特别扶助申请	其他类（行政给付）		流程图 10
40	20.农村部分计划生育家庭奖励扶助申请	农村部分计划生育家庭奖励扶助申请	其他类（行政给付）		流程图 11
41	21.独生子女父母奖励金申领	独生子女父母奖励金申领	其他类（行政奖励）		流程图 12

42	22.生育服务登记	生育服务登记	其他类		流程图 13
43	23.对海外留学回国服务人员医师资格的认定	对海外留学回国服务人员医师资格的认定	其他类	胡柳洲	流程图 14
44	24.确有专长的中医医师资格认定	确有专长的中医医师资格认定	行政审批类（行政许可）		流程图 15
45	25.《预防接种证》办理	《预防接种证》办理	公共服务类（依申请）	肖丽	无流程图
46	26.《出生医学证明》首次签发	《出生医学证明》首次签发	公共服务类（依申请）		
47	27.医师定期考核结果备案	医师定期考核结果备案	公共服务类（依申请）	柴贝	流程图 16
48	28.中医医疗机构医师定期考核结果备案	中医医疗机构医师定期考核结果备案	公共服务类（依申请）		

遂宁经开区社会事业局

“四个服务”事项及流程图（含资料模板）

社会事业局

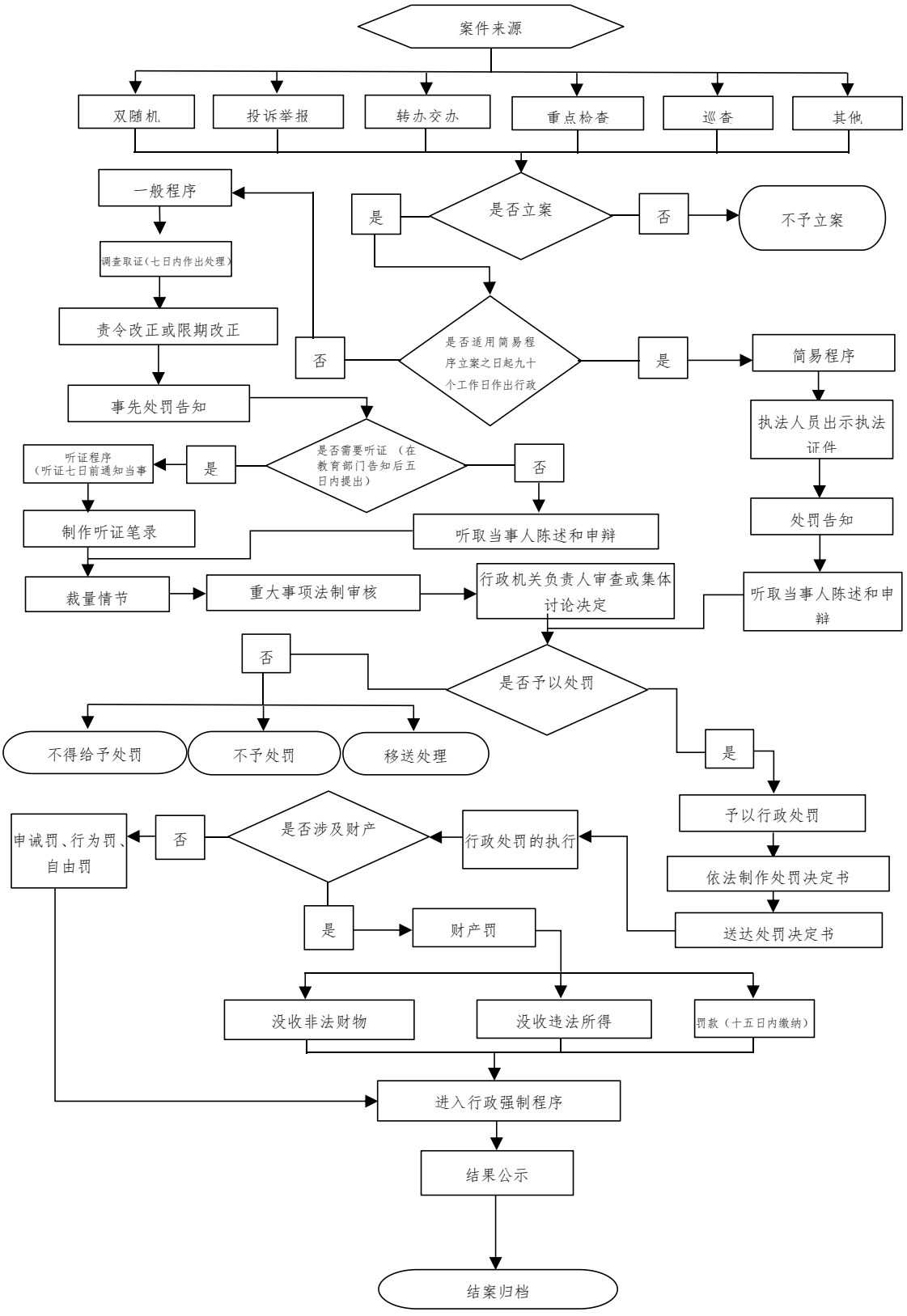
2025 年 12 月

目　录

1. 遂宁市教育系统行政处罚 1
2. 遂宁经开区义务教育学校新生入学（幼升小、小升初）政策咨询及办理 2
3. 遂宁经开区义务教育阶段学生转学办事 3
4. 遂宁经开区义务教育阶段学生休学、复学、学籍关键信息变更办事 5
5. 遂宁市教育系统行政检查工作 9
6. 外出健康体检备案 10
7. 义诊活动备案 14
8. 乡村医生养老保障补助发放 19
9. 育儿补贴申领 20
10. 计划生育家庭特别扶助申请 21
11. 农村部分计划生育家庭奖励扶助申请 22
12. 独生子女父母奖励金申领 23
13. 生育服务登记 24
14. 对海外留学回国服务人员医师资格的认定 25
15. 确有专长的中医医师资格认定 26
16. 医师定期考核结果备案 27

流程图 1

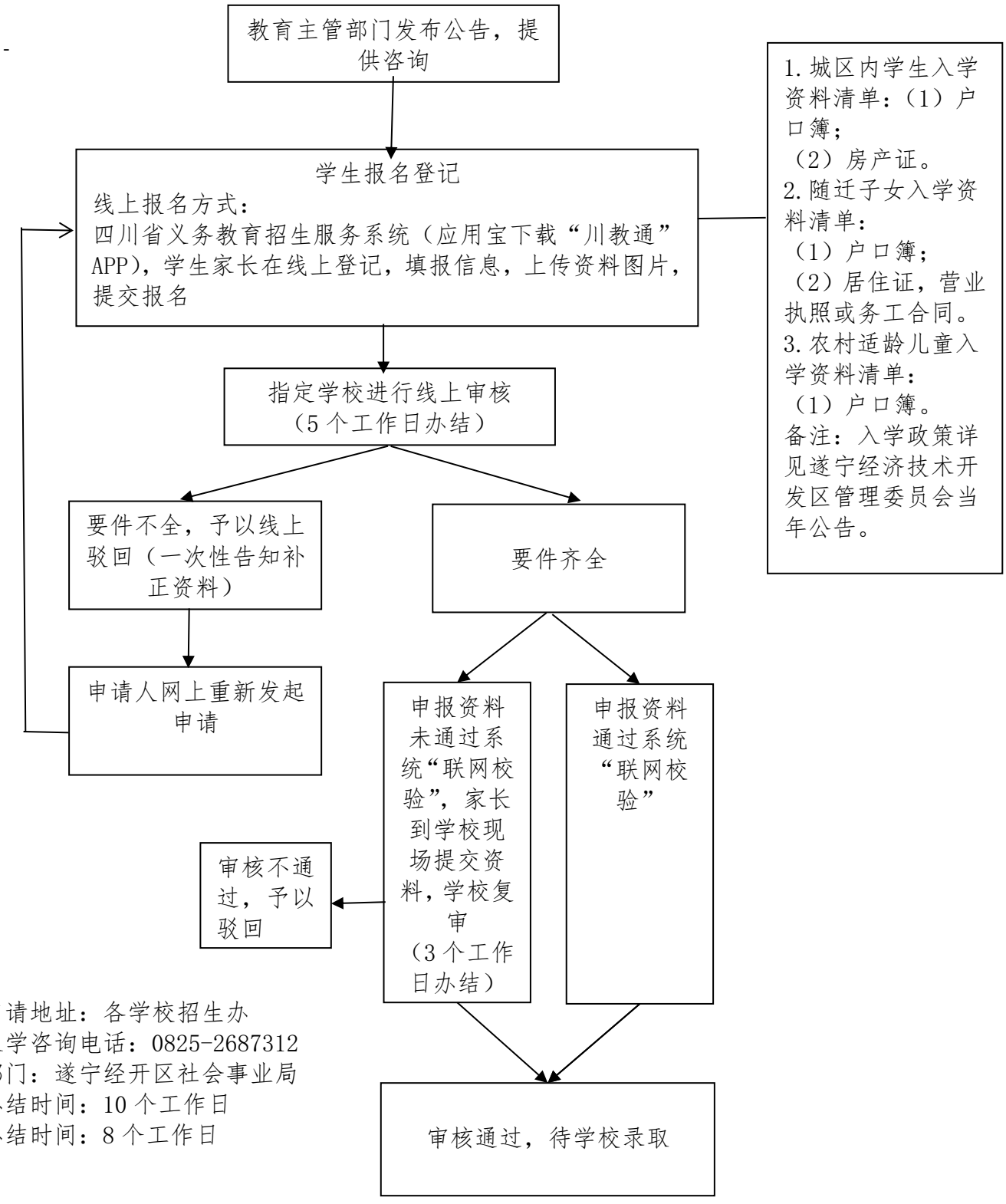
遂宁市教育系统行政处罚



注：2020 年 12 月 17 日，四川省司法厅制定、四川省市场监督管理局发布的四川省地方标准——《四川省行政执法流程标准》DB51/T2721—2020

流程图 2

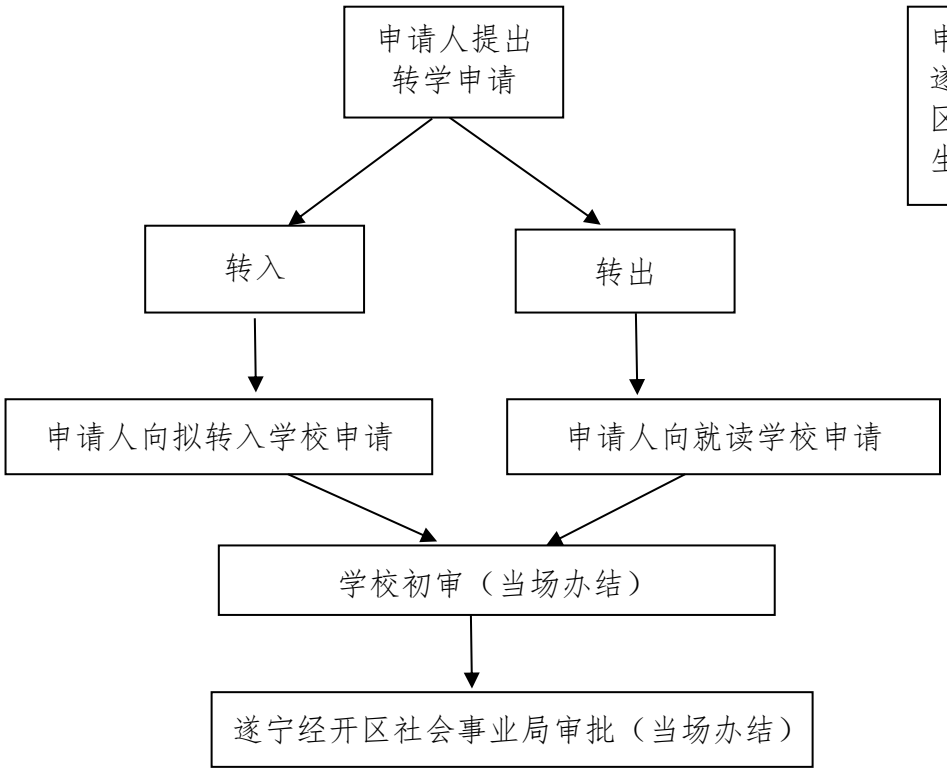
遂宁经开区义务教育学校新生入学（幼升小、小升初）政策咨询及办理



现场申请地址：各学校招生办
新生入学咨询电话：0825-2687312
经办部门：遂宁经开区社会事业局
法定办结时间：10个工作日
承诺办结时间：8个工作日

流程图 3

遂宁经开区义务教育阶段学生转学办事



咨询电话：0825-2687312
经办部门：遂宁经开区社会事业局
法定办结时间：10 个工作日
承诺办结时间：当场办结

附件 1

遂宁经开区义务教育阶段学生转学联系表

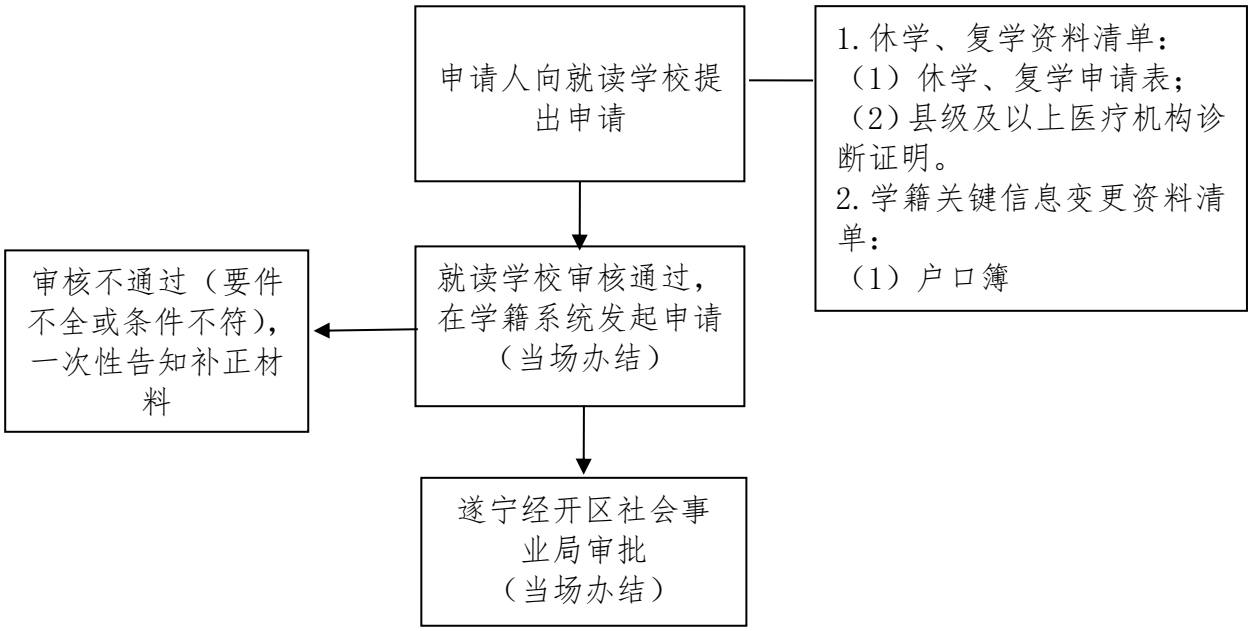
<table>
<tr><td>姓　　名</td><td colspan="2">XXX</td><td>性别</td><td>X</td><td>出生年月</td><td>XXXX</td><td rowspan="4">照片</td></tr>
<tr><td>居民身份证号</td><td colspan="6">XXXXXX</td></tr>
<tr><td>全国学籍号</td><td colspan="6">XXXX</td></tr>
<tr><td>户籍所在地</td><td colspan="6">XXXX</td></tr>
<tr><td>现居住地</td><td colspan="7">XXXXXX</td></tr>
<tr><td rowspan="4">父母或其他法定监护人情况</td><td>称谓</td><td colspan="2">姓名</td><td colspan="3">身份证号码</td><td>联系电话</td></tr>
<tr><td>父亲</td><td colspan="2">XX</td><td colspan="3">XXX</td><td>XXX</td></tr>
<tr><td>母亲</td><td colspan="2">XX</td><td colspan="3">XXX</td><td>XXX</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="3"></td><td></td></tr>
<tr><td>转出学校名称</td><td colspan="4">XXXX</td><td>联系电话</td><td colspan="2">XXX</td></tr>
<tr><td>转入学校名称</td><td colspan="4">XXX</td><td>联系电话</td><td colspan="2">XXX</td></tr>
<tr><td>申请转学理由</td><td colspan="7">因 XX（监护人工作变动等）原因需要从 XX 学校转到 XX 学校。
父母或其他监护人签名：　XX　　XX 年 XX 月 XX 日</td></tr>
<tr><td>转入学校意见</td><td colspan="7">学校 （章）　　XX 年 XX 月　　日</td></tr>
</table>

说明：1.本表可作为义务教育阶段学生转学联系和转学电子证明材料使用。

2.使用本表作为转学电子证明材料使用时，只需转入学校签署意见。

流程图 4

遂宁经开区义务教育阶段学生休学、复学、学籍关键信息变更办事



咨询电话：0825-2687312
经办部门：遂宁经开区社会事业局
法定办结时间：无
承诺办结时间：当场办结

附件 1

休学复学资料 1：遂宁经开区义务教育阶段

学生休学复学申请表

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td>王 XX</td><td>性　别</td><td>男</td><td>班　级</td><td>三年级 5 班</td></tr>
<tr><td>身份证号</td><td>XXXXXX</td><td>学籍号</td><td>XXXXX</td><td>考籍号</td><td>XXXXX</td></tr>
<tr><td colspan="2">已休学情况</td><td colspan="4">XX 年 XX 月 XX 日申请休学</td></tr>
<tr><td colspan="2">休学起止日期</td><td colspan="4">从　XX　年 XX 月 XX 日起到　XX 年　XX 月　XX 日止</td></tr>
<tr><td>申请休学理由</td><td colspan="5">经 XX 人民医院诊断，患 XX 病，暂不适宜就学，故申请休学。

学生签名：　XX　　家长签名：XX
XX 年 XX 月 XX 日　　XX 年 XX 月 XX 日</td></tr>
<tr><td>休学学校意见</td><td colspan="5">同意休学。

校长签名：XX　（盖章）
XX 年 XX 月 XX 日</td></tr>
<tr><td>申请复学理由</td><td colspan="5">经 XX 人民医院诊断，身体已康复，故申请复学。

学生签名：　XX　　家长签名：XX
XX 年 XX 月 XX 日　　XX 年 XX 月 XX 日</td></tr>
<tr><td colspan="2">休学期满是否复学</td><td></td><td colspan="2">未复学学生学籍是否注销</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">复学时间</td><td></td><td>新考籍号</td><td></td><td>新班级</td><td></td></tr>
<tr><td>复学学校意见</td><td colspan="5">同意复学。

校长签名：　XX　（盖章）
XX 年 XX 月 XX 日</td></tr>
<tr><td>备注</td><td colspan="5">1.本表一式两份，学校、学生各一份。学生复学需要提交本表。
2.学生复学后，学校将学生交回的本表连同学生附件材料存入学生纸质档案并上传至电子学籍系统。</td></tr>
</table>

附件 2

休学复学资料 2：县级及以上医疗机构诊断证明



[redacted]人民医院

诊断证明书

姓名[redacted]性别[redacted] 年龄[redacted] 住院号[redacted]

简要病史及检查：[redacted]

诊 断：[redacted]

[redacted]病

治疗建议：

住院治疗

[redacted]

不盖诊断证明章无效 [redacted]

附件 3

学籍关键信息变更资料 1：户口簿



户别		户主姓名		
户号		住址		

省级公安机关
户口专用章

户口登记机关
户口专用章

年 月 日 签发



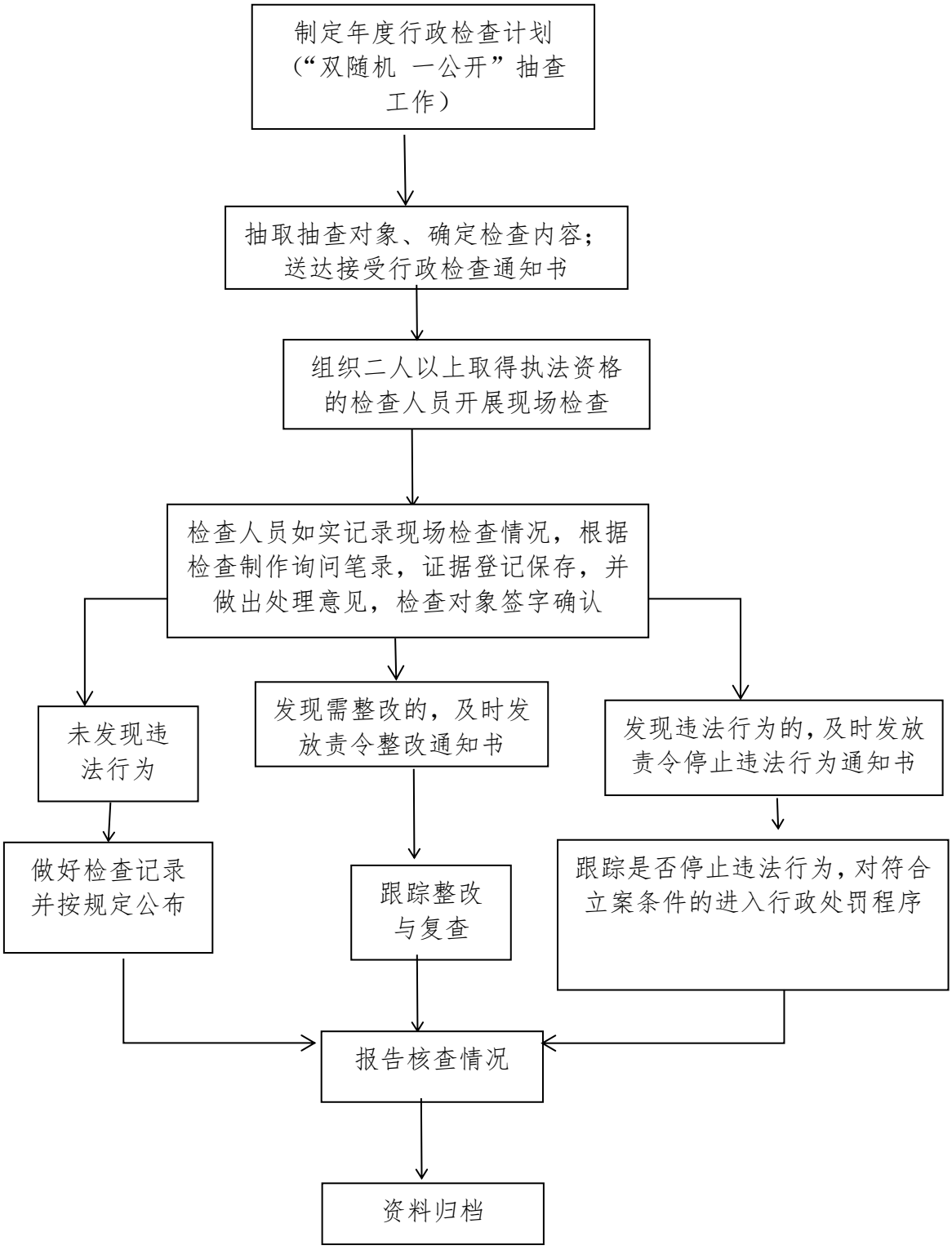
常住人口登记卡

姓名		户主或与户主关系	
曾用名		性别	
出生地		民族	
籍贯		出生日期	
本市(县)其他住址		宗教信仰	
公民身份证件编号		身高	血型
文化程度	婚姻状况		兵役状况
服务处所		职业	
何时由何地迁来本市(县)			
何时由何地迁来本址			

承办人签章： 登记日期： 年 月 日

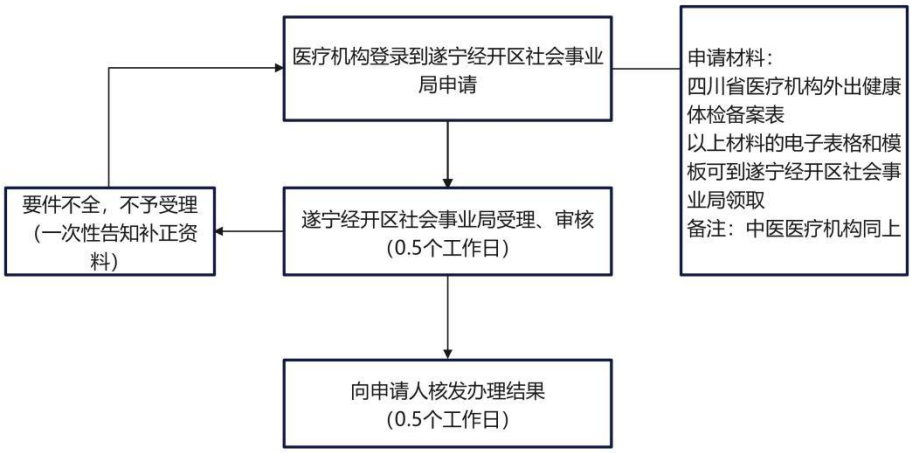
流程图 5

遂宁市教育系统行政检查工作



流程图 6

外出健康体检备案



申请地址：遂宁经开区社会事业局（明月路153号）
咨询电话：0825-2687729
法定办结时限：1个工作日
承诺办结时限：1个工作日

四川省医疗机构外出健康体检备案申请表

医疗机构名称（盖章）:

接受体检单位名称:

申 请 备 案 日 期: ＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

表 1

四川省医疗机构外出健康体检情况表

<table>
<tr><td>医疗机构名称</td><td colspan="2"></td><td>法定代表人</td><td></td></tr>
<tr><td>医疗机构地址</td><td colspan="2"></td><td>主要负责人</td><td></td></tr>
<tr><td>邀请单位名称</td><td colspan="2"></td><td>受检人数</td><td></td></tr>
<tr><td>体检地址</td><td colspan="2"></td><td>场所面积</td><td></td></tr>
<tr><td>体检时间</td><td colspan="2"></td><td>每个独立检查室面积</td><td></td></tr>
<tr><td>外出健康体检医疗机构联系 人</td><td></td><td>工作电话</td><td></td><td>移动电话</td><td></td></tr>
<tr><td>体检项目</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>体检组织单位法定代表人责任承诺</td><td colspan="4">1、我单位如实提供备案申请材料；
2、严格按照上述备案内容开展外出健康体检活动。</td></tr>
<tr><td colspan="5">法定代表人签字：　　医疗机构盖章：
年　　月　　日</td></tr>
</table>

表 2

参加外出健康体检的医务人员情况表

我单位同意下列共_____名医务人员于__年__月日到（地点）进行外出体检活动，在体检时佩戴本单位统一印制的胸牌，并保证以下资料属实。

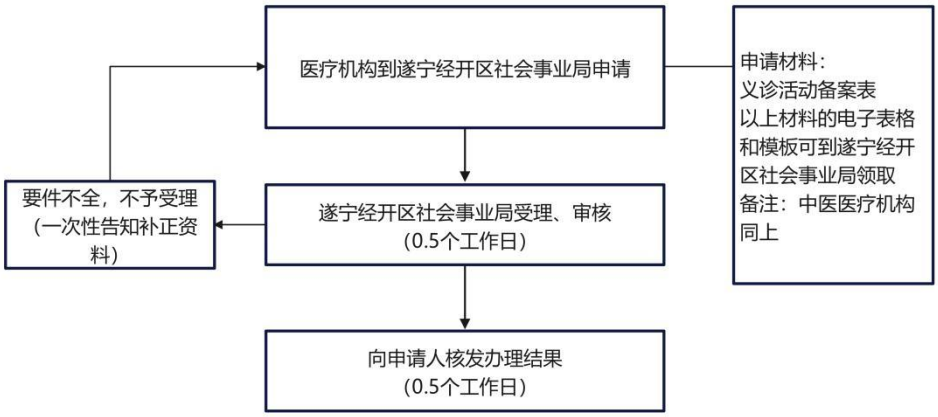
单位名称（盖章）:

单位：　　日期：　　年　　月　　日

姓名	性别	年龄	职称	执业类别	医师执业证编号

流程图 7

义诊活动备案



申请地址：遂宁经开区社会事业局（明月路153号）
咨询电话：0825-2687729
法定办结时限：1个工作日
承诺办结时限：1个工作日

义诊备案材料内容、格式

一、义诊情况说明

组织单位名称（机构代码）	拟开展义诊时间	拟开展义诊地点	参加的医疗、预防、保健机构名称	开展义诊的医务人员专业及人数	义诊内容

二、义诊责任承诺书

我单位承诺严格按照备案时间、地点开展义诊、义诊过程中不从事商业活动，不误导、欺骗公众；不聘请、雇佣非义务人员提供医疗、预防、保健咨询；不妨碍公共秩序，遵守公共场所管理相关法律法规、规定，接受卫生健康行政部门的监督和管理，对于违反有关法律法规的行为。依法承担相应责任。

组织单位名称（盖章）:

组织单位法人代表（签字）:

日期:

三、义诊医务人员信息表

义诊组织单位:　　义诊时间:　　义诊地点:

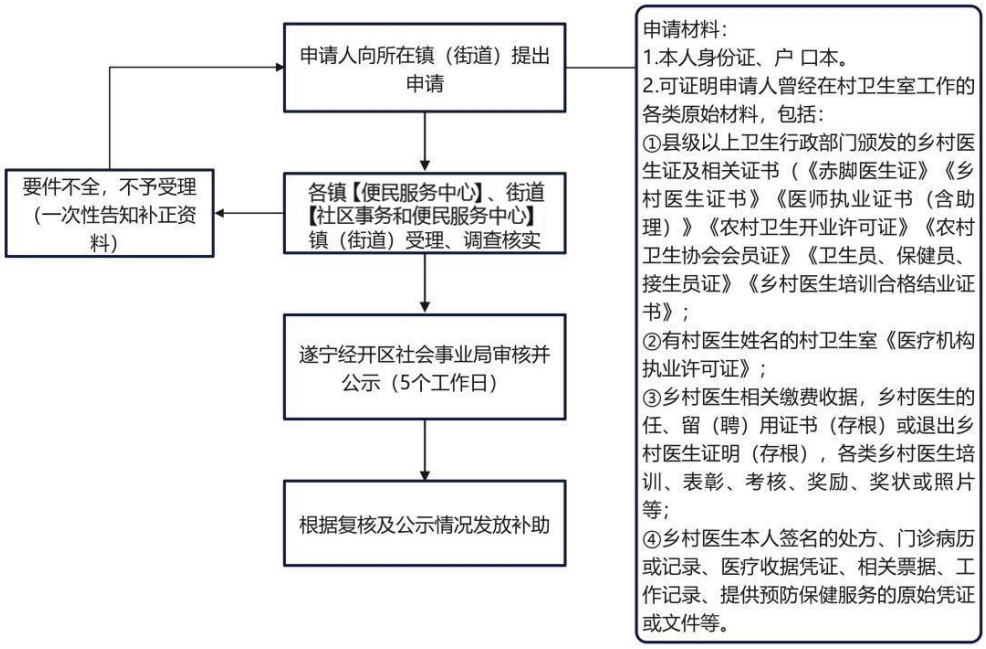
医务人员姓名	所在单位	身份证号	专业	职称	执业证号	所在单位意见（填写同意并盖章）

四、参加义诊医疗、预防、保健机构的《医疗机构执业许可证》（扫描件）或卫生健康行政部门批准设置的有效证明（扫描件）

五、城管等部门同意书（拟在城镇公共场所开展义诊的）

流程图 8

乡村医生养老保障补助发放



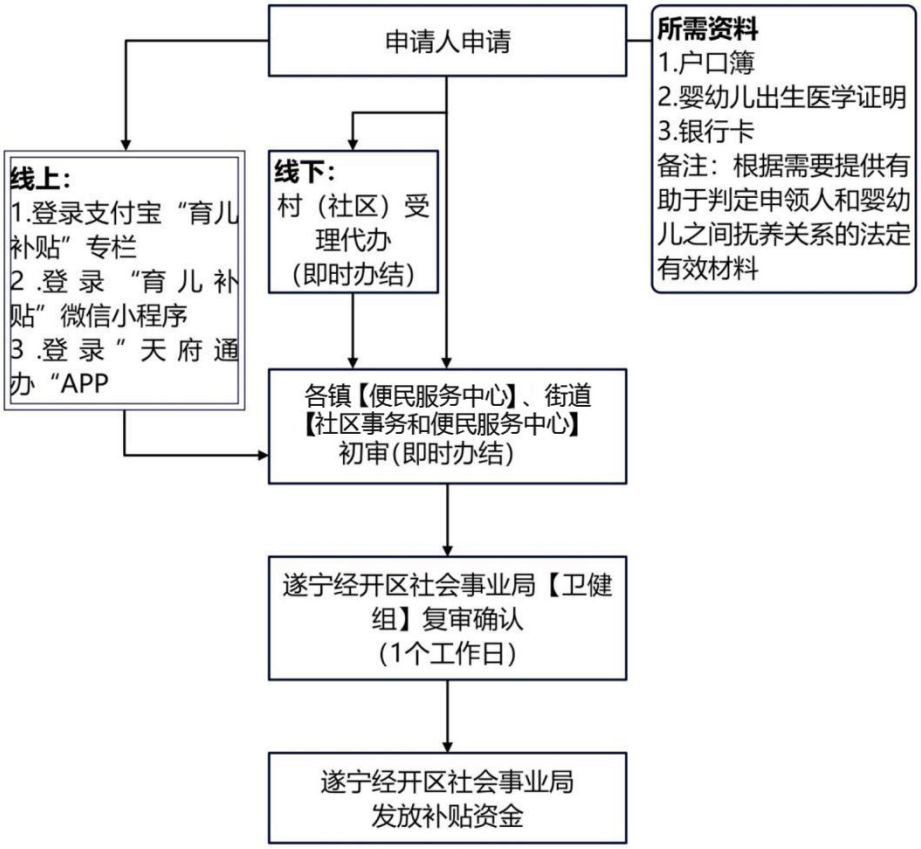
线下申请地址：遂宁经开区各镇便民服务中心、街道社区事务和便民服务中心

业务咨询电话：0825-2687729

承诺办结时间:5 个工作日（不含公示时间）

流程图 9

育儿补贴申领



办理条件

申请育儿补贴以家庭为单位，由申请家庭确定1名申领人。申领人应当符合以下条件之一：

1.婴幼儿父母一方，包括生父母、养父母；父母离异的，由父母亲中具有抚养权的一方申领育儿补贴

2.婴幼儿父母作为监护人缺失的，由其他监护人申领

地址及业务咨询电话

遂宁经开区各村（社区）党群服务中心

遂宁经开区各镇便民服务中心、街道社区事务和便民服务中心

遂宁经开区社会事业局（明月路153号），

0825-2687729

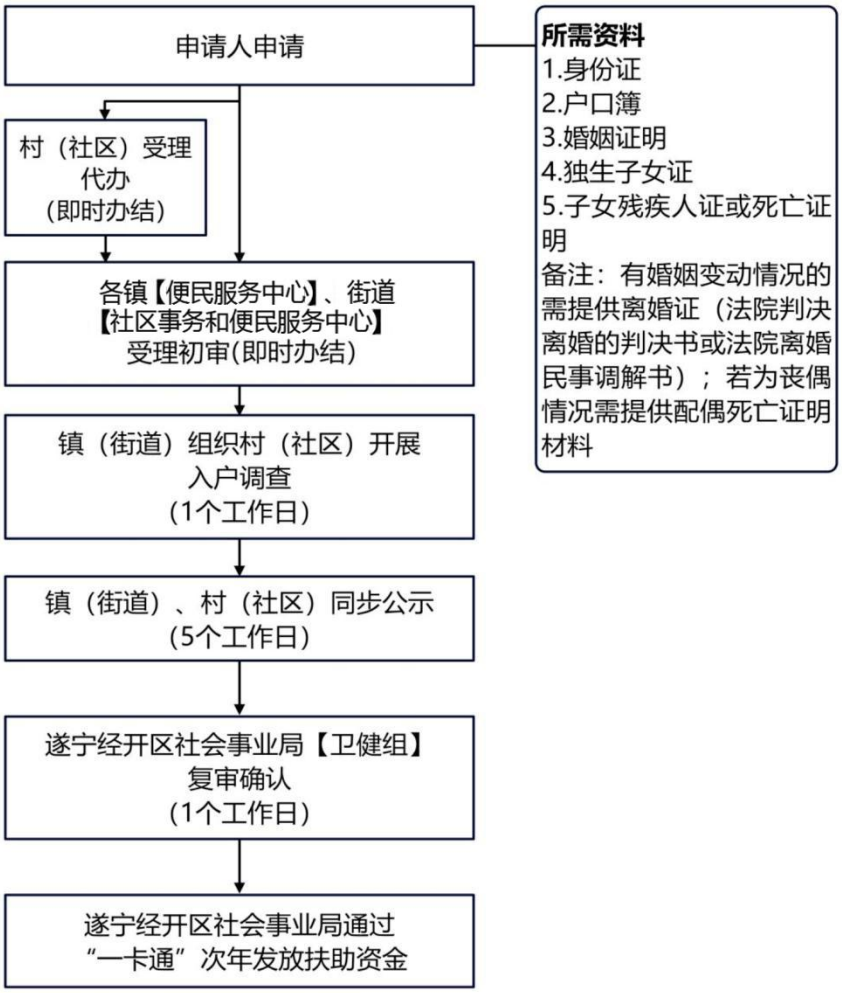
村（社区）承诺办理（结）时限：即时办结

镇（街道）承诺办理（结）时限：即时办结

区级部门承诺办理（结）时限：1个工作日

流程图 10

计划生育家庭特别扶助申请



办理条件

1.1933年1月1日以后出生的夫妻

2.女方年满49周岁(因丧偶或离婚的单亲家庭，男方须年满49周岁)

3.2016年1月1日之前只生育一个子女或合法收养一个子女，且之后未再生育或者收养子女

4.现无存活子女或独生子女被依法鉴定为残疾(伤、病残达到三级及以上)

地址及业务咨询电话

遂宁经开区各村（社区）党群服务中心

遂宁经开区各镇便民服务中心、街道社区事务和便民服务中心

遂宁经开区社会事业局（明月路153号），

0825-2687729

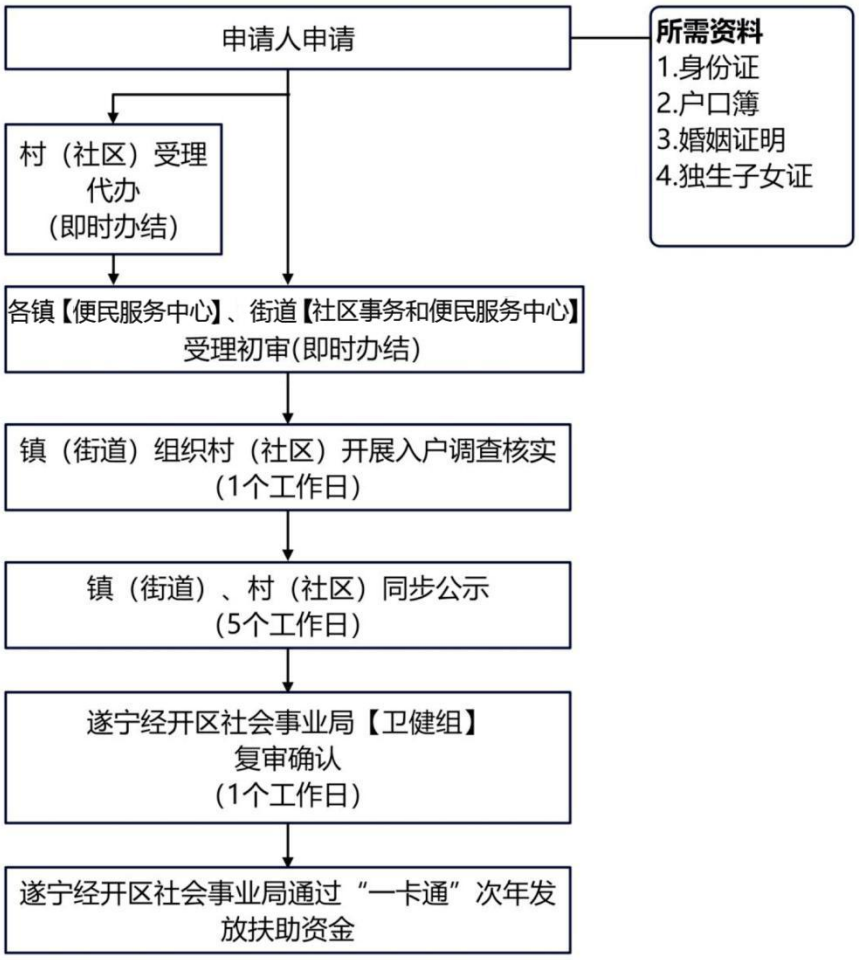
村（社区）承诺办理（结）时限：即时办结（不含公示时间）

镇（街道）承诺办理（结）时限：即时办结（不含公示时间）

区级部门承诺办理（结）时限：1个工作日

流程图 11

农村部分计划生育家庭奖励扶助申请



办理条件（同时符合）

1.本人为农村居民户口或界定为农村居民户口，且户口在本乡镇

2.本人或配偶曾经生育子女，本人及配偶没有违反计划生育法规和政策规定生育

3.本人及配偶现存一个子女，或现存两个女孩，或子女死亡现无子女

4.1933年1月1日后出生，男性年满60周岁，女性年满58周岁

地址及业务咨询电话

遂宁经开区各村（社区）党群服务中心

遂宁经开区各镇便民服务中心、街道社区事务和便民服务中心

遂宁经开区社会事业局（明月路153号），

0825-2687729

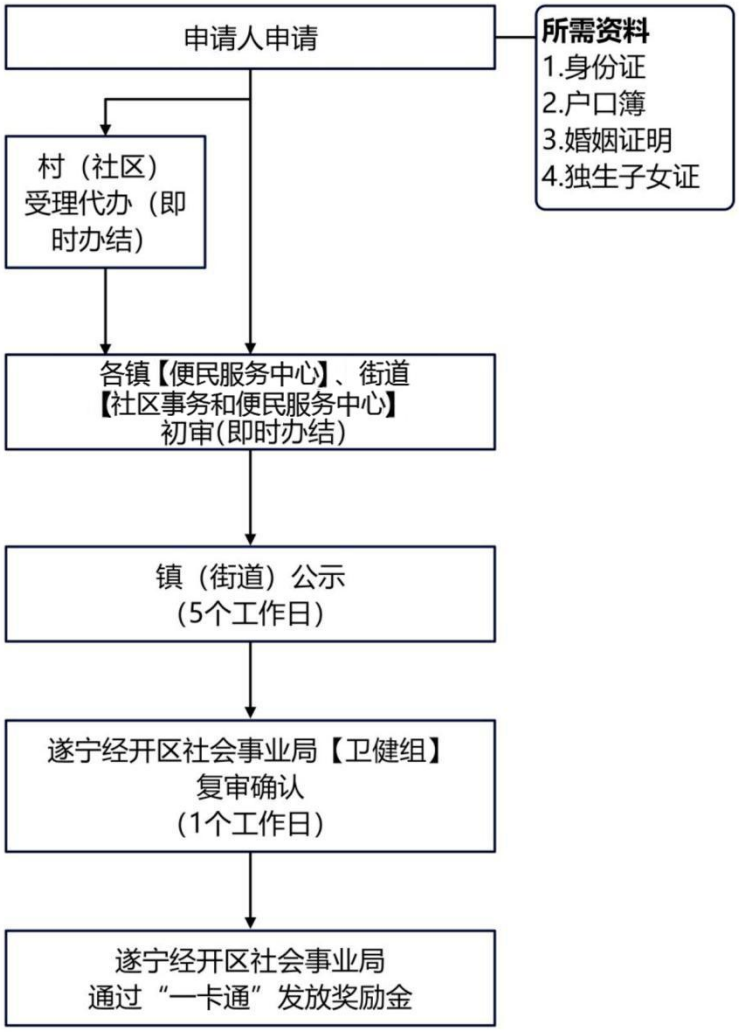
村（社区）承诺办理（结）时限：即时办结（不含公示时间）

镇（街道）承诺办理（结）时限：即时办结（不含公示时间）

区级部门承诺办理（结）时限：1个工作日

流程图 12

独生子女父母奖励金申领



办理条件（同时符合）

1.申报对象为农村居民以及城市低保对象

2.2016年1月1日前出生、未满18周岁，且父母已领取《独生子女父母光荣证》的独生子女家庭

地址及业务咨询电话

遂宁经开区各村（社区）党群服务中心

遂宁经开区各镇便民服务中心、街道社区事务和便民服务中心

遂宁经开区社会事业局（明月路153号），0825-2687729

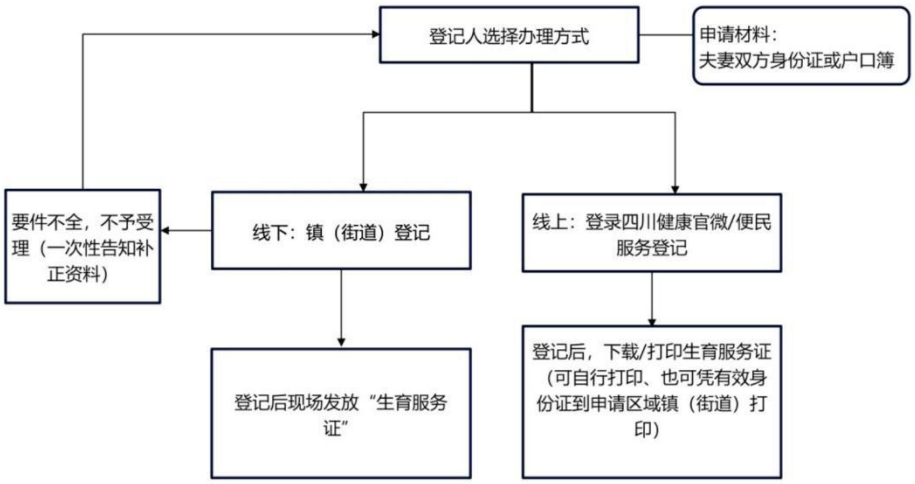
村（社区）承诺办理（结）时限：即时办结

镇（街道）承诺办理（结）时限：即时办结（不含公示时间）

区级部门承诺办理（结）时限：1个工作日

流程图 13

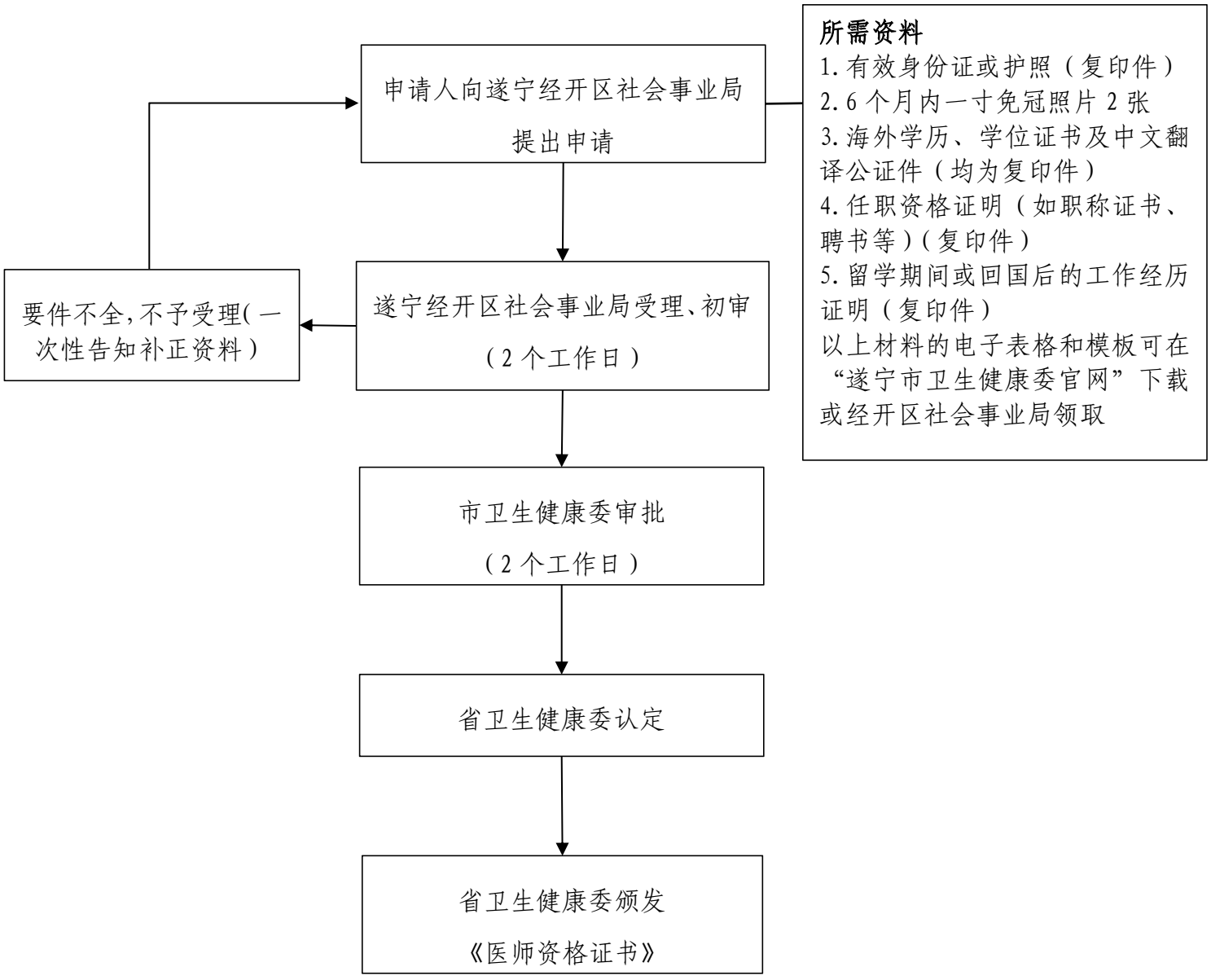
生育服务登记



线下申请地址：遂宁经开区各镇便民服务中心、街道社区事务和便民服务中心
线上申请地址：http://12356.scwjxx.cn
咨询电话：0825-2687729
承诺办理时限：即时办结

流程图 14

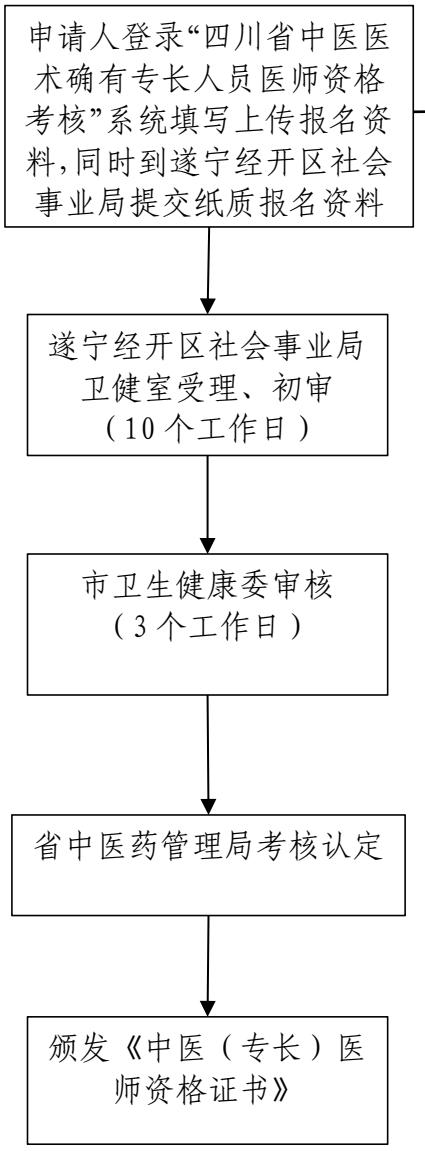
对海外留学回国服务人员医师资格的认定



遂宁经开区社会事业局(明月路153号),0825-2687729
遂宁市卫生健康委（西山北路176号），0825-8663887
区级承诺办理（结）时限：2个工作日
市级承诺办理（结）时限：2个工作日

流程图 15

确有专长的中医医师资格认定



遂宁经开区社会事业局（明月路153号），0825-2687729

遂宁市卫生健康委（西山北路176号），0825-2655026

区级承诺办理（结）时限：10个工作日

市级承诺办理（结）时限：3个工作日

所需资料

1．以师承方式学习中医的，申请参加中医医术专长医师资格考核申请人应当提交以下材料:

(1)国家中医药管理局统一式样的《中医医术确有专长人员（师承学习人员）医师资格考核申请表》(附件1)

(2）四川省中医药管理局统一式样的《四川省中医医术确有专长人员医师资格考核申报情况表》(附件3)

(3）本人有效身份证明原件及复印件（含第二代居民身份证、临时身份证、港澳台居民往来大陆通行证）

(4）反映确有专长或跟师学习的医案且每年不少于3份

(5）推荐医师（至少两名中医类别执业医师）有效身份证明、资格证书》《医师执业证书》原件及复印件

(6）指导老师有效身份证明、《医师资格证书》《医师执业证书》原件及复印件，副主任中医师以上专业技术职务任职资 格证书原件及复印件或者指导老师工作单位出具的从事中医临 床工作十五年以上证明原件

(7）经县级以上公证机构公证的跟师学习合同书原件及复印件

(8）从跟师学习合同公证之日起连续跟师学习中医满五年的证明材料（跟师学习综述不少于2000字，跟师学习笔记每年 6份等），以及指导老师出具的跟师学习情况书面评价意见、出师结论

2．经多中医医术实践的申请人需要提交以下材料:

(1)国家中医药管理局统一式样的《中医医术确有专长人员(多年实践人员）医师资格考核申请表》(附件2)

(2）四川省中医药管理局统一式样的《四川省中医医术确有专长人员医师资格考核申报情况表》(附件3)

(3）本人有效身份证明原件及复印件（含第二代居民身份证、临时身份证、港澳台居民往来大陆通行证）

(4）反映确有专长或跟师学习的医案且每年不少于3份

(5)推荐医师(至少两名中医类别执业医师)有效身份证明、《医师资格证书》《医师执业证书》原件及复印件

(6)2017年7月1日后从事中医医术实践活动的指导老师有效身份证明、《医师资格证书》《医师执业证书》原件及复印件，副主任中医师以上专业技术职务任职资格证书原件及复印件 或者指导老师工作单位出具的从事中医临床工作十五年以上证明原件

(7）医术渊源的相关证明材料

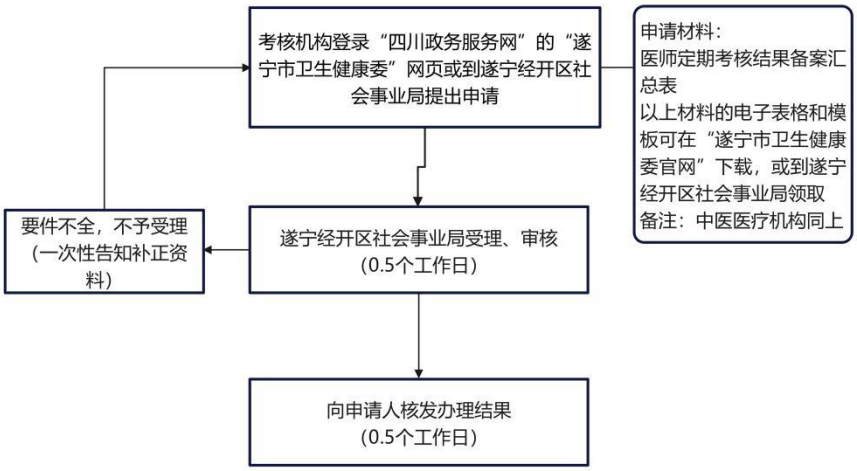
(8）中医医术专长综述（不少于2000字），包括医术的基内容及特点描述、适应症或者范围、安全性及有效性的说明等

(9）长期临床实践所在地县级以上中医药主管部门或者所在居委会、村委会出具的从事中医医术实践活动满五年证明，或者至少10名患者的推荐证明原件

(10）其他能够证明医术专长确有疗效的相关资料

流程图 16

医师定期考核结果备案



线下申请地址：遂宁经开区社会事业局（明月路153号）
线上申请地址：https://www.sczwfw.gov.cn/jiq/front/item/bmft_index?d
eptCode=008490438&areaCode=510900000000
咨询电话：0825-2687729
法定办结时限：1个工作日
承诺办结时限：1个工作日

医师定期考核备案汇总表

考核机构（盖章）

月份	参加定考人数	合格人数	备案人数	备案率