

山东省老年医学研究会文件

鲁老医函[2014]第 01 号



关于推荐睡眠障碍专业委员会委员候选人暨召开成立大会的通知

各市有关医疗单位：

根据山东省民政厅及山东省科协的有关文件精神，经学会一届四次常务理事会议研究，决定于 2014 年 10 月在济南市召开山东省老年医学研究会睡眠障碍专业委员会成立大会暨睡眠障碍诊治新进展学习班。现将有关事项通知如下：

一、委员候选人推荐事宜

1、推荐名额：请贵单位择优推荐 1-2 名委员候选人，三级甲等医院可推荐 1 名常务委员或副主任委员候选人。

2、推荐条件

(1) 全省从事睡眠医学工作的高校教师、临床医护、科研人员，或从事与睡眠障碍专业相关的管理人员以及单位负责人均可推荐。

(2) 要求拥护党的领导，热心学会及睡眠障碍防治工作，承

认并拥护本会的章程，自愿加入本会。入会后，应积极参加本会组织的学术活动，积极发展新会员入会，按时交纳会费（20元/年）。

(3)要求在本学科领域内具有一定的影响，一般应具有中级及其以上技术职称，或副主任以上管理职务；或成绩突出并发展5名以上会员者。

(4)拟选委员应积极参会选举，不到会者视为自动放弃拟选委员资格。

3、推荐程序

择优推荐，填写委员推荐、入会申请表1份（贴1寸免冠照片1张），加盖单位公章，于9月15日前快递寄至山东省老年医学研究会：250012 济南市文化西路107号山东大学齐鲁医院657信箱 刘德山理事长收，联系电话：13791122035，E-mail: sdsasg@163.com。会议通知和委员推荐表可以复印，也可到学会网站 www.sdsasg.com 下载专区下载或发电子邮件索取。

二、会议有关事宜

1、时间地点

会议定于2014年10月在济南召开。具体事项另行通知。

2、会议内容

(1)成立睡眠障碍专业委员会，选举产生委员、常务委员、副主任委员和主任委员，商讨专业委员会发展事宜。

(2)举办睡眠障碍诊治新进展学习班,邀请国内著名专家讲课,围绕睡眠医学的新进展、新技术、新方法进行学术交流。

3、会议费用

会务费(含资料费)600元。会议统一安排食宿,交通及食宿费自理。

4、参会回执

参会回执发送到邮箱:sdshuimian@163.com,或电话、短信告知王康锋医师(13793172795)、于佳佳医师(15275168230)或将回执寄至济南市经十路16369号山东省中医院脑病科,王康锋收,邮编250014。



山东省老年医学研究会

2014年7月28日

.....

山东省首届睡眠障碍专业委员会成立大会及学习班参会回执

姓名	性别	年龄	职称职务	工作单位	联系电话(手机)

此表可复印,请用正楷字填写。