

山东省老年医学研究会文件

鲁老医函[2016]第 10 号



关于推荐推拿专业委员会委员候选人的 通知

各市医学会、中医药学会及有关高等学校、医疗单位：

根据山东省民政厅及山东省科学技术协会的有关文件精神，经山东省老年医学研究会常务理事会研究决定，于 2016 年 8 月在烟台市召开山东省老年医学研究会推拿专业委员会成立大会。现将有关事项通知如下：

一、推荐名额

请贵单位择优推荐 2-3 名委员候选人。

二、推荐条件

1、从事推拿专业高校教师、临床医护、科研人员，或与此专业相关的管理人员及单位负责人均可推荐。

2、要求拥护党的领导，热心学会及推拿专业，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。

三、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）和电子版委员汇总表；委员推荐、入会申请表请于7月8日前快递寄山东省老年医学研究会：250012 济南市历下区文化西路107号山东大学齐鲁医院657信箱 刘德山理事长收。联系人：刘德山教授，联系电话：13791122035；王永泉主任（山东省中医院），联系电话：13065024103。电子版委员汇总表务必发送至学会电子邮箱sdsasg@163.com。另外，推荐文件及入会、委员推荐表复印有效，相关文件和表格可以到学会网站 www.sdsasg.com 下载专区下载或发电子邮件索取。


山东省老年医学研究会
2016年4月21日

山东省老年医学研究会推拿专业委员会 委员推荐、入会申请表

编号：_____

姓 名		性 别		出生年月		贴 照 片 处
民 族		籍 贯		政治面貌		
最高学历				入会时间		
职称职务				会内职务		
工作单位						
所在科室		研究方向				
通讯地址						
邮政编码		联系电话*				
E- mail						
个 人 简 介						
单 位 推 荐 意 见	推荐单位盖章： 201 年 月 日					
学 会 意 见	学会盖章： 201 年 月 日					
备 注						

本表可到 <http://www.sdsasg.com/> 下载，填好后请寄山东省老年医学研究会，地址：250012 济南市历下区文化西路 107 号山东大学齐鲁医院 657 信箱 刘德山教授收。联系电话：13791122035。请务必将电子版汇总表发送至 sdsasg@163.com