

# 山东省老年医学学会文件

鲁老医函[2018]第 04 号

---

★

## 关于推荐护理分会、静脉输液专业委员会、 安宁疗护专业委员会委员候选人的通知

各市护理学会及医疗单位：

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，经山东省老年医学学会常务理事会研究决定，于 2018 年 8 月 17-19 日在烟台海悦大厦召开山东省老年医学学会护理分会、静脉输液专业委员会换届大会及安宁疗护专业委员会成立大会。现将有关事项通知如下：

### 一、推荐名额

请贵单位择优推荐候选人：每个专业委员会可推荐 1-2 名委员候选人，三级甲等医院每个专业委员会可推荐 1 名常务委员候选人。推荐人员仅限报一个专业委员会。

### 二、推荐条件

1、护理分会：护士长、护理部（副）主任、或护理副院

长；静脉输液专业委员会：从事静脉输液专业及其相关工作的护士长或中级以上护理骨干；安宁疗护专业委员会：从事安宁疗护专业及其相关工作的护士长或中级以上护理骨干。

2、要求拥护党的领导，热心学会及护理专业，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）。

### 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6月30日前快递寄山东省老年医学学会：250012 济南市历下区文化西路107号山东大学齐鲁医院657信箱 刘德山会长收。联系人：刘德山会长，13791122035；护理分会：曹英娟副教授，18560082789；静脉输液专业委员会：高伟副教授，18560087386；安宁疗护专业委员会：孙丽美副主任护师，18560082899。电子版委员汇总表务必发送至学会电子邮箱 hlfh2018@163.com。另外，推荐文件及入会、委员推荐表复印有效，相关文件和表格也可以到学会网站 [www.sdsasg.com](http://www.sdsasg.com) 下载专区下载或发电子邮件索取。



# 山东省老年医学学会护理分会 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学会，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。 **务必将电子版汇总表发送至 [hlfh2018@163.com](mailto:hlfh2018@163.com)**

# 山东省老年医学学会静脉输液专业委员会 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学会，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。 **务必将电子版汇总表发送至 [hlfh2018@163.com](mailto:hlfh2018@163.com)**

# 山东省老年医学学会安宁疗护专业委员会 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学会，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。 **务必将电子版汇总表发送至 [hlfh2018@163.com](mailto:hlfh2018@163.com)**