

济宁市健康管理学会

济宁市健康管理学会 关于推荐第一届风湿病学专业委员会 委员候选人的通知

各级医疗卫生机构、驻济医疗机构、各会员单位：

经研究，我会联合济宁医学院附属医院定于2024年6月8日在济宁召开第一届风湿病学专业委员会成立与选举会议。为做好第一届风湿病学专业委员会委员推荐工作，根据《济宁市健康管理学会章程》与《济宁市健康管理学会下设分会、专业委员会组织通则（试行）》有关要求，现将委员候选人推荐事宜通知如下：

一、入会条件

凡符合条件的各级医疗机构、高等院校、健康管理机构、会员单位等相关单位专业技术人员均可申请报名参加。

专业委员会成员应具备的基本条件：

（一）拥护中国共产党的领导，政治立场坚定，遵纪守法，工作态度热情，医德医风良好；

（二）主任委员：正高级职称且从事风湿病学专业20年以上；副主任委员：副高及以上职称或具有从事风湿病学专业10年以上，有较丰富的实践经验，专业特长明显；常务委员：中级

及以上职称或具有从事风湿病学专业 8 年以上，有较丰富的实践经验，专业特长明显；委员：初级及以上职称或具有从事风湿病学专业 5 年以上有较丰富的实践经验，专业特长明显；

（三）热爱学会工作，具有较高的业务素质和良好的职业道德。

二、申报和入会程序：

（一）风湿病学专业委员会成员候选人，根据名额分配，以自荐与单位推荐相结合；

（二）学会委员资格审查委员会负责最终审核确定候选人选。依据《济宁市健康管理学会章程》与《济宁市健康管理学会下设分会、专业委员会组织通则（试行）》的规定条件及推荐情况，确定成员候选人；专家组审核合格后予以选举、表决、聘任。

（三）各单位按照推荐条件和名额分配表（附件 1）组织推荐人填写《济宁市健康管理学会风湿病学专业委员会成员推荐表》（附件 2），报所在单位相关部门同意后，加盖单位公章，扫描 pdf 版于 2024 年 4 月 8 日前报送会务组邮箱，过期不报视为主动放弃资格。

三、联系方式：

地 址：济宁医学院附属医院风湿免疫科

联系人：郭向华 18678799187 张丽丽 15910007125

邮箱：jyfyfsk3301@163.com

邮编：272000

附件：

- 1.济宁市健康管理学会风湿病学专业委员会成员名额分配表
- 2.济宁市健康管理学会风湿病学专业委员会成员推荐表
- 3.济宁市健康管理学会风湿病学专业委员会成员推荐表汇总表
- 4.候选人微信群二维码



附件 1

济宁市健康管理学会 风湿病专业委员会成员名额分配表

序号	单位	名 额 分 配
1	济宁医学院附属医院	14
2	济宁市第一人民医院	14
3	西苑医院济宁医院	3
4	兖矿新里程总医院	3
5	济宁市传染病医院	2
6	任城区	6
7	兖州区	6
8	曲阜市	6
9	邹城市	6
10	鱼台县	4
11	金乡县	4
12	微山县	4
13	泗水县	4
14	嘉祥县	4
15	汶上县	4

16	梁山县	4
17	其他医疗单位	12
合计		100

附件 2

济宁市健康管理学会风湿病专业委员会
成员推荐表

姓名		性别		年龄		照片
毕业院校		文化程度		党派		
从事专业		技术职称		民族		
联系电话				会员证号		
单位				邮编		
个人简历						
主要著作和科技成果						
工作单位意见	(盖章) 年 月 日		协会 意见	(盖章) 年 月 日		
备注						

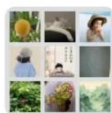
附件 3

济宁市健康管理学会风湿病专业委员会
成员推荐表汇总表

单位						
序号	姓名	性别	年龄	党派	职务/职称	电话
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

附件 4

候选人微信群二维码



群聊: 济宁健康管理学
会风湿学分会



该二维码 7 天内 (3 月 31 日前) 有效,
重新进入将更新

如微信二维码过期，添加微信15910007125进群。