

济宁市健康管理学会

济宁市健康管理学会 关于推荐第一届疝与腹壁外科专业委员会 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4月27日在济宁召开第一届疝与腹壁外科专业委员会成立与选举会议。为做好第一届疝与腹壁外科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：高年资副高级及以上职称并担任硕士研究生导师且从事疝与腹壁外科或普外科专业15年以上；副主任委

员：副高级以上职称或从事疝与腹壁外科或普外科专业 10 年以上，有较丰富的实践经验，专业特长明显；常务委员：中级及以上职称或从事疝与腹壁外科或普外科专业 8 年以上，有较丰富的实践经验，专业特长明显；委员：初级及以上职称或从事疝与腹壁外科或普外科专业 2 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）疝与腹壁外科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疝与腹壁外科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 15 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：济医附院疝与腹壁外科

联系人：张辉 15965717307 王守奇 13686372929

邮箱：13686372929@163.com

邮编：272000

附件：

- 1.济宁市健康管理学会疝与腹壁外科专业委员会成员名额分配表
- 2.济宁市健康管理学会疝与腹壁外科专业委员会成员推荐表
- 3.济宁市健康管理学会疝与腹壁外科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
疝与腹壁外科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	10
2	济宁市第一人民医院	10
3	西苑医院济宁医院	5
4	任城区	10
5	兖州区	8
6	曲阜市	8
7	邹城市	8
8	微山县	7
9	泗水县	7
10	鱼台县	7
11	金乡县	7
12	嘉祥县	8
13	汶上县	8
14	梁山县	7
15	其他医疗单位	10
16	合计	120

附件 2

济宁市健康管理学会
疝与腹壁外科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
疝与腹壁外科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：济宁市健康管理学会疝与
腹壁外科分



该二维码7天内(3月29日前)有效，重新进入将更新

如微信群二维码过期，可添加微信号15965717307入群