

山东省公共卫生与消毒感控学会文件

鲁公卫会〔2022〕6号

关于推荐山东省公共卫生与消毒感控学会 呼吸肿瘤分会委员候选人的通知

各有关单位：

经我会第一届常务理事会第一次会议审议，批准筹备成立呼吸肿瘤分会，该分会挂靠山东第一医科大学第一附属医院（山东省千佛山医院）。根据山东省公共卫生与消毒感控学会（以下简称山东省公卫学会）分会管理办法有关规定和学会工作安排，拟于2022年上半年在济南召开呼吸肿瘤分会第一届委员会成立大会。为保障分会成立工作进行顺利，请贵单位协助做好分会第一届委员会委员候选人推荐工作。现将有关事宜通知如下：

一、推荐条件

（一）坚持正确的政治方向，学风正派，具有良好职业道德和社会责任感，热心学会工作，具有服务意识，积极参加学会组织的活动。

（二）委员候选人应在医疗卫生机构、高等院校、科研院所、

相关企业等单位从事呼吸与危重症医学专业、肿瘤专业或相关管理工作5年以上，有较丰富的专业理论知识和实践经验，在本地区有一定专业影响力。

(三) 具有较高的学术水平，原则上应具有副高及以上专业技术职称。新推荐委员候选人年龄原则上不超过55岁。

(四) 委员候选人应为山东省公卫学会会员，尚未成为会员的应履行入会手续。

(五) 领导干部或军队人员参加分会委员候选人报名的，应符合人事干部或军队相关要求。

二、推荐办法和程序

(一) 山东省公卫学会呼吸肿瘤分会第一届委员会委员候选人由分会与委员候选人推荐单位协商推荐产生，由山东省公卫学会批准。

(二) 被推荐人应填写《山东省公卫学会呼吸肿瘤分会第一届委员会委员候选人推荐表》(附件1)。尚未成为山东省公卫学会会员的，请同时填写《山东省公卫学会入会申请登记表》(附件2)，由所在单位盖章后于2022年3月10日前将原件邮寄至：山东省千佛山医院(济南市历下区经十路16766号)，高明霞收；同时将电子版(单位盖章后的PDF版)发送至电子信箱 huxiyilianti@163.com。

(三) 我会和分会筹委会共同按照通知要求审定被推荐人资格，对情况不实或不符合条件者不予通过并不再更换名额。

三、联系方式

分会挂靠单位：山东第一医科大学第一附属医院
(山东省千佛山医院)

地址：山东省济南市历下区经十路 16766 号；

邮编：250014；

分会筹委会联系人：高明霞；

联系电话：13969085360；

电子邮箱：huxiyilianti@163.com；

- 附件：1. 山东省公卫学会呼吸肿瘤分会委员候选人推荐表
2. 山东省公卫学会会员申请登记表



附件 1

**山东省公卫学会呼吸肿瘤分会
委员候选人推荐表**

姓 名		性 别		出生年月		民 族	
职 务		职 称		专 业		从事本专业年限	
工作单位			单位地址				
邮 编			工作电话				
移动电话			电子信箱				
学习及工作简历							
学术业绩 (论著、论文、成果等)							
主要社会兼职							
工作单位推荐意见				山东公共卫生与消毒感控学会意见			
(签章)				(签章)			
年 月 日				年 月 日			

注：本表一式两份，正反面打印

附件 2

山东省公卫学会会员申请登记表

会员证号 □□□□□□□□□□

填表日期： 年 月

姓名		性别		出生年月		照片
籍贯		民族		党派		
身份证号	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□					
专业				职称		
工作单位				职务		
单位地址				电话		
拟加入分会						
最后学历	院校名称				毕业时间	
	国内					
	国外					
主要经历						
主要科学技术成果著作						
社会兼职情况						
审查意见	所 在 单 位			山东省公共卫生与消毒感染学会		
	(签章) 年 月 日			(签章) 年 月 日		

注：本表一式两份，正反面打印。会员证号本人不用填写。

