

江西省中西医结合学会

赣中西会字[2015]20号

关于推荐第七届活血化瘀专业委员会委员候选人的通知

各有关单位：*江西中医药大学*

经研究，拟定于2015年10月对我会活血化瘀专业委员会进行换届改选。现将推荐第七届活血化瘀专业委员会委员候选人的有关事项通知如下：

一、委员候选人条件

1.热爱中西医结合事业，从事中、西医临床、科研、教学、保健等工作，对“活血化瘀”有一定研究，具有较高的学术造诣，良好的职业道德，学风正派，具有副高及以上技术职称（县级机构可放宽到中级职称）；

2.热爱学会工作，能积极支持和参加学会及专业委员会组织的各项活动，并能团结和联络本地有关专业技术人员；

3.身体健康，新推荐的委员候选人年龄一般不超过56岁。已退休的老专家一般不再连任。

4.为我会个人会员。

二、待委员候选人推荐工作就绪后，将在全省第十一次中西医结合活血化瘀学术交流会期间召开的第七届活血化瘀专业委员会第一次全体委员会议对专业委员会进行换届。新一届委员候选人必须出席会议，缺席者视同自动放弃。

三、现分配给贵单位委员候选人名额 4 名。

张洪 高亮 同志是第六届委员，是否推荐为第七届委员候选人，请按上述条件民主协商推荐。

1. 请贵单位根据条件推荐 4 名；

2. 因学会工作需要，根据第六届专业委员会常委会提名，建议 _____ 同志为委员候选人/留任，现征求单位意见，如同意请按前款“四”进行。如有异议，由单位根据条件推荐合适人选。

四、请将委员候选人登记表交候选人认真正楷填写，单位签署意见、盖章后务必在 9 月 15 日前寄江西省中西医结合学会文萍、吴跃进收（地址：南昌市文教路 529 号，邮编：330046，联系电话：0791-88511741），逾期或未报视同自动放弃。

五、尚未加入我会的人员一般不推荐，如为单位学科带头人，专业成就突出的可以推荐，但必须同时办理入会手续，会员入会申请表请发邮件至 jxszxh@126.com 索取。

六、请各单位严格按条件推荐人选，对不符合推荐条件的人选，我会将取消候选人资格。

附：第七届活血化瘀专业委员会委员候选人登记表 4 份。



省中西医结合学会第七届活血化瘀专业委员会委员候选人登记表

姓名		性别		出生年月		会员证号	
党派		民族		最后学历		所从事专业及特长	
技术职称				行政职务		电子信箱	
工作单位					联系电话	(办)	(宅)
					手机:		
通讯地址						邮政编码	

现为哪级哪届人大代表或政协委员: _____

参加了哪些社会团体(学术): _____

在各级学会及专业委员会任职情况:

学会及专业委员会名称		担(兼)任的职务			
学历教育情况	院校名称	所学专业	起止时间	学历	学位
专业进修学习情况	起止时间	进修单位或学习班名称		进修、学习内容	

从事专业工作经历（指从事医疗、科研、教育、管理等）：

起止年月	工作单位	职务、职称	所从事专业学科

会哪种外语和熟悉程度

从事中西医结合专业工作情况及主要论文、著作、科研项目、成果等（以近五年为主）：

工作单位意见：

表中所填情况属实。

同意推荐。

（盖章） 年 月 日

江西省中西医结合学会审核意见：

（盖章） 年 月 日