

山东省疼痛医学会



关于召开山东省疼痛医学会第一届中医慢病康复专业委员会 选举成立会议暨第一次学术会议的通知

各委员候选人：

根据《山东省疼痛医学会章程》和《山东省疼痛医学会专业委员会管理办法》有关规定，经山东省疼痛医学会批准，定于2024年11月16-17日在临沂市山东省第一康复医院召开山东省疼痛医学会第一届中医慢病康复专业委员会选举成立会议暨第一次学术会议。现就有关事项通知如下：

一、填写委员候选人推荐表：

参会人员：全省各级医疗、教学科研等卫生机构从事中医、针灸、推拿、慢病、疼痛、康复等专业相关卫生技术人员均可参会。

委员要求：专业委员会组成人员候选标准按照《山东省疼痛医学会专业委员会管理办法》（鲁疼医【2023】第40号）《山东省疼痛医学会专业委员会组成人员候选标准》执行。

请登陆山东省疼痛医学会网站（<http://www.sdasp.cn>），在下载中心栏目下载委员推荐表并按要求填写（模板见附件1），加盖所在单位公章，后期可在会员管理系统申请委员任职时回传，未回传的于参会报到时上交。

二、会议安排：

（一）会议时间：2024年11月16日下午13:00-17:00报到，11月17日举行选举成立大会开幕式及学术会议。

（二）会议地点：山东省第一康复医院

(三) 报到地点：后续通知

三、会议费用：

参会者每人需缴纳会务费500元，扫描二维码缴费后自行提交开具增值税电子普通发票申请。

新入会委员需一次性缴纳一届会员费150元（50元/人/年*3年），由学会统一开具财政电子发票发送邮箱。

食宿会议统一安排，住宿、交通费用自理。

四、联系方式：

周云彩：13583979591；李丙田：15092375557；王通：15265967187

五、注意事项：

(一) 接到会议通知者均为本届委员候选人。

(二) 参会者请于10月31日前将委员推荐表电子版发送至：114164220@qq.com（手机号13583979591）以便审核。未发送者视为放弃本次委员候选人资格，会议报到当天现场不允许委员增补。

(三) 无故不参加会议者，视为自动放弃委员候选人资格。

(四) 各参会代表参与学术会议前，应履行所在医疗卫生机构的有关审批手续。

(五) 温馨提示：请合理安排报到时间，避开报到高峰期。

(六) 请同时扫描下方二维码填写报名信息。

山东省疼痛医学会

2024年9月12日



委员报名二维码

附件 1:

山东省疼痛医学会



中医慢病康复专业委员会委员候选人推荐表

姓 名		性别		出生年月		一寸彩照
身份证号				政治面貌		
民 族		籍贯		学 历		
学 位				联系电话		
职 称				职 务		
工作单位				科室部门		
通讯地址					邮政编码	
邮 箱				研究方向		
学术成就、 学术兼职 (可自行附页)						
推荐人姓名				工作单位		
专 业				职 称		
推 荐 人 意 见						推荐人签名: 20 年 月 日
单 位 意 见						单位盖章: 20 年 月 日
学 会 意 见						学会盖章: 20 年 月 日
备 注						

填表注意事项: 1. 专委会(含青委会)成员候选人实行推荐制,推荐人应为相同专业具有高级职称的三级医疗机构的专家或总会秘书处。