

山东省疼痛医学会

关于征集山东省疼痛医学会第一届小儿神经外科青年专业委员会委员候选人的通知

各委员候选人及相关单位：

根据《山东省疼痛医学会章程》和《山东省疼痛医学会委员会管理办法》有关规定，经山东省疼痛医学会批准，“山东省疼痛医学会第一届小儿神经外科青年专业委员会选举成立会议暨第一次学术会议”拟于 2025 年 11 月 14-16 日在青岛召开，届时将邀请国内知名专家进行学术讲座。现将委员推荐有关事宜通知如下：

一、委员候选人条件

（一）主要接收：中级及以上职称，神经外科、儿外科、儿内科（学科领域）等相关专业，有志于小儿神经外科及相关医学事业发展的青中年医护；

（二）所属单位为县级医院及以上；

（三）学术理论和技术水平在本专业领域内有较大影响，热心承担学会工作，学风正派，能联系和团结广大相关学科领域的医务科技工作者。

二、资格审核

(一) 委员候选人填写《山东省疼痛医学会委员候选人推荐表》，将电子版发送至邮箱 sdsxesjwk@163.com，推荐截止日期为 2025 年 10 月 17 日。

(二) 委员会筹备工作组人员根据委员候选人推荐表进行整理汇总，择优推荐并报请学会审核。

(三) 委员会筹备工作组人员通知获批的委员候选人办理委员候选人推荐表的单位签章。

(四) 获批的委员候选人，将根据其学历、职称、职务、科研、学术水平等情况推荐学术职务，包括副主任委员、常务委员和委员。

三、其他事宜

成立大会召开时间及地点将另行通知；其他未尽事宜请与筹备工作组联系。

四、联系方式

联系人及方式：邱伟 18560082540

附：山东省疼痛医学会委员候选人推荐表

山东省疼痛医学会
2025 年 9 月 18 日

山东省疼痛医学会



第一届小儿神经外科青年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				入会时间		
职 称				职 务		
工作单位				科室部门		
通讯地址					邮政编码	
联系电话						
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。2.除主委和秘书外，专委会和青委会同一级别成员不得重复兼任。3.青委会候选人标准：1)主任委员及副主任委员：①具有高级职称；②在三级甲等医院工作；③当地学术带头人。2)常务委员：①具有高级职称；②在县级医院以上工作；③科室主任或副主任。3)委员：①具有中级以上职称；②在县级医院以上工作；③科室骨干技术力量。4.除兼任主委外，候选人年龄≤45岁。