

泉州市中医药学会文件

泉中医药会〔2023〕11号

关于推荐泉州市中医药学会中医护理分会 委员候选人的通知

各有关单位：

经研究决定，泉州市中医药学会中医护理分会拟于近期进行换届改选，请你单位协助做好新一届分会委员候选人的推荐工作，现将有关事项通知如下：

一、候选人条件

1. 具有中级以上专业技术职称；
2. 在本专业学科具有较深造诣和较大影响；
3. 泉州市中医药学会会员（未入会者请同时办理入会登记）。

二、入会登记方法

关注学会微信公众号（泉州市中医药学会），进入菜单“会员服务-会员注册”，按要求进行“个人会员注册(普通会员)”，填写表单时请在选项“想加入的分会”选择“中医护理分会/第2届”，并“提交申请”等待审核（审核通过后可从【会员查询】自行下载打印电子会员证）。

三、推荐名额

三级医院推荐3名，二级医院推荐2名，二级以下医疗机构推荐1名，中医医院按以上要求可适当增加1-2名。

四、注意事项

1. 委员候选人须填写“泉州市中医药学会分会委员候选人推荐表”（请从微信公众号菜单“会员服务-表格下载”中下载）。
2. 请按单位汇总填报“汇总表”后连同委员推荐表加盖公章后扫描报送至邮箱 qzzyzyhl@163.com（电子版需同时报送）。
3. 截止日期：2023年9月5日，逾期不予受理。

五、联系方式：

泉州市中医药学会中医护理分会筹备组：

联系人：陈彩霞 15059598577 杨艺雅 15160319848

电子邮箱：qzzyzyhl@163.com

泉州市中医药学会秘书处

地址：泉州市笋江路 388 号市中医院住院部 17 楼

网址：qzzyy.cn 微信号：qzzyycn

附件：泉州市中医药学会分会委员候选人汇总表



附件：

泉州市中医药学会分会委员候选人汇总表
(_____分会)

时间： 年 月 日

序号	姓名	性别	职务/职称	单位	手机	备注 (是否推荐 为常委)

推荐单位：

填表人：

联系电话：