

# 泉州市中医药学会文件

泉中医药会〔2024〕5号

## 关于推荐泉州市中医药学会肿瘤分会 委员候选人的通知

各有关单位：

根据学会章程和有关规定，经研究决定，泉州市中医药学会肿瘤分会拟于近期进行换届选举，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或任职资格（基层人员可适当放宽）；
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“**肿瘤分会/第3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

每个医疗卫生单位择优推荐2-3名委员候选人。

#### 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及会员证扫描或拍照报送至邮箱 [qzzlfh@163.com](mailto:qzzlfh@163.com)（电子版需同时报送）。
3. 截止日期：2024年9月27日，逾期不予受理。

#### 五、联系方式：

泉州市中医药学会肿瘤分会筹备组：

联系人：沙岩波 18050997293、蔡盈盈 13705914126

电子邮箱：[qzzlfh@163.com](mailto:qzzlfh@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](http://qzzyy.cn)      微信号：qzzyycn

附件：泉州市中医药学会肿瘤分会委员候选人汇总表

泉州市中医药学会  
2024年8月31日



附件：

## 泉州市中医药学会肿瘤分会委员候选人汇总表

时间： 年 月 日

姓名	性别	职称	单位/工作室	手机	备注(是否为常委)

推荐单位：

填表人：

联系电话：