

山东省医师协会

关于召开山东省医师协会高压氧医师分会 换届选举会议的通知

鲁医协函字〔2018〕13号

各有关会员单位：

按照《山东省医师协会二级机构管理办法》的规定，我会高压氧医师分会已任期届满。经研究，定于2018年4月下旬在济南召开换届选举会议，届时同期举办高压氧临床应用新进展学习班。有关事宜通知如下：

一、会议时间

4月27日14:00-17:00报到，17:00-18:00召开山东省医师协会高压氧医师分会换届会议，28日全天、29日上午开会，29日14:00前撤离。

二、会议地点

济南长城大厦（地址：济南槐荫区经四路539号，电话：0531-51688642）。

三、主要内容

（一）选举产生第二届山东省医师协会高压氧医师分会委员会。

（二）学术会议邀请国内、省内著名高压氧及相关专业专

家围绕高压氧医学进展、氧舱规范管理、医学人文等进行专题讲座和经验交流。

四、参会人员

第二届山东省医师协会高压氧医师分会委员候选人，全省各级医疗机构从事与本专业相关的医务人员均可报名参会。

五、费用及其他

会务费 700 元/人，食宿由大会统一安排，按规定回单位报销。会议结束后，授予省级继续医学教育学分 4 分。

请参会代表于 2018 年 4 月 10 日前，以短信、电话、电子邮件等方式报名参会，以便提前安排食宿，高压氧医师分会委员候选人如有特殊情况不能参会，请向会务组请假，并指派一人代替参会。无故不到者，视为自动放弃委员资格。

联系人及联系方式：

山东省医师协会 郑建建 0531-82626154

山东省立医院 陈浩 0531-68776376 13793187675

E-mail: 13793187675@163.com

附件：关于征询第二届山东省医师协会高压氧医师分会委员候选人的函



参会回执

姓名	性别	职务/职称	工作单位	电话	邮箱
住宿	标间：220 元/人/天 时间：27 日是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 28 日是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				

附件

关于征询第二届山东省医师协会高压氧 医师分会委员候选人的函

各有关会员单位：

按照《山东省医师协会二级机构管理办法》的规定，首届山东省医师协会高压氧医师分会已任期届满。经研究，于2018年4月底在济南召开换届选举会议。现向你院征询委员候选人。

委员候选人条件为：全省二级及以上综合医院、专科医院、中医院从事高压氧工作者，具有中级及以上专业技术职称，在本专业学科中具有较高学术水平，良好的职业道德，热心协会工作，年龄在60周岁以下（博士生导师和承担国家（省）重点科研课题的可延长到65岁）。地区及单位学科带头人、现任科室主任和不脱离临床工作的医院管理人员优先推荐。

经大会充分酝酿，拟定你院_____为本届委员会委员候选人（不同意者，可按以上条件等额另选他人），并填写好《委员候选人推荐表》（一式两份），加盖单位公章后，于3月20日前快递至大会筹备组（山东省立医院陈浩收），同时报送电子版。逾期不报视为自动放弃委员资格。



第二届山东省医师协会高压氧医师分会委员候选人推荐表

姓 名		性 别		出生年月		近 照
工作单位				邮 编		
毕业学校				学历学位		
政治面貌		职 务		职 称		
通信地址					联系电话	
手 机				E-mail		
个 人 简 历						
单位意见	(盖章) 年 月 日					

注：此表可复印