

山东省疼痛医学会



关于召开山东省疼痛医学会护理专业委员会 换届选举大会暨第五次学术年会的通知(第二轮)

各委员候选人:

根据《山东省疼痛医学会章程》和《关于规范委员会成立、改选换届工作的意见》有关规定,经山东省疼痛医学会批准,定于2020年11月13-15日在济南召开山东省疼痛医学会护理专业委员会第五次学术年会暨换届选举大会。现就有关事项通知如下:

一、填写委员候选人推荐表

请登陆山东省疼痛医学会网站(<http://www.sdasp.cn>),在下载中心栏下载委员推荐表和会议回执单,并按要求填写。委员推荐表加盖所在单位公章,贴照片,参会报到时上交,否则视为无效。

二、候选委员任职条件

具有中级以上职称;热心本学会工作;在县级医院以上从事护理管理和临床护理工作;科室骨干技术力量,护士长优先;新增委员年龄一般不超过56岁,连任委员年龄一般不超过60岁。

三、会议安排

(一)会议时间:

2020年11月13日下午15:00-19:00报到,11月14日全天举行换届与学术会议。

(二)会议地点: 济南市名雅千佛山宾馆: 济南市历下区文化西

路 19 号。（原会议地址山东省民政大厦因内部装修暂停使用）

（三）报到地点：济南市名雅千佛山宾馆

（四）学术会议日程：报到时发放

四、会议费用

所有委员候选人及参会者每人缴纳会务费 680 元，开发票时请提供单位税号，回单位报销。报到时，需要一次性缴纳一届会员费 120 元（30 元/人/年，4 年），务必请提供邮箱，以便开具电子发票。食宿会议统一安排，住宿交通费用自理。

五、联系人与电话

乔丽：18560082701

邵梅英：18560087385

六、注意事项

（一）委员推荐表需要本单位加盖公章，会议报到时上交。

（二）参会者请于 11 月 5 日前将回执（网站下载，注明发信人医院和姓名）发送至：sdtth12020@163.com。未发送回执视为放弃本次委员候选人资格，会议报道当天现场不允许委员增补。

（三）请参会者仔细阅读并签署疫情防控承诺书，自行打印签字，开会时上交。见附件 1

（四）无故不参加会议者，视为自动放弃委员候选人资格

（五）会议报道不收现金，请使用支付宝、银行卡、微信支付

附件 1：委员候选人疫情防控承诺书



附件 1

承 诺 书

我对以下事项进行承诺:

- 1、我近 2 周内未曾有国家规定的中高风险区及其周边地区或其他有本地、境外病例持续传播地区等中高风险地区的旅行史或居住史。
- 2、我近 2 周内未曾接触来自高风险地区的有发热、咳嗽、腹泻、结膜充血等症状的患者。
- 3、我近 2 周内未曾有与疑似或新冠病毒感染者（含核酸检测阳性的无症状感染者）的接触史。
- 4、我近 2 周内未曾有与高风险地区返乡人员接触史。
- 5、我近 2 周内未曾有发热、咳嗽、腹泻、结膜充血等症状。
- 6、我近 2 周内未曾有境外旅行史或居住史。
- 7、我近 2 周内未曾有密切接触过近期从国外入境者。

承诺人签字（签字要清楚，手签字）：

2020 年 11 月 13 日

说 明：为了防止新冠病毒疫情的扩散，发现高危人群，请所有参会人员配合检查，并签署承诺书。若有隐瞒事实，拒绝检查，造成疫情扩散发生，依据《传染病法》及《治安管理处罚法》，将承担相应法律责任。