

# 山东省疼痛医学会

## 关于推荐山东省疼痛医学会第二届 实验诊断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：

山东省疼痛医学会第一届实验诊断青年专业委员会任期将满，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二届实验诊断青年专业委员会换届选举会议暨第一次学术会议”拟于2025年4月召开，届时将邀请国内知名专家进行学术讲座。请各单位配合做好委员候选人推荐工作，现将委员推荐有关事宜通知如下：

### 一、委员候选人条件

（一）45周岁以下，中级及以上职称，主要接收医学检验、病理、输血、临床医学等实验诊断相关专业学科带头人和业务骨干。

(二) 仅接收县级及以上医院人员，各单位同一专业不超过 3 人，同一单位委员总人数不超过 10 人。

(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、科研和教育工作者。

## 二、推荐要求

(一) 筹备换届的实验诊断青年专业委员会，将作为实验诊断专业领域学术交流和提升专业技术的重要平台，因此建议县区级及以上医院和其他有关医疗机构积极组织推荐工作。

(二) 被推荐的委员候选人填写《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 [wyhcbq2020163.com](mailto:wyhcbq2020163.com)，推荐截止日期为 2025 年 3 月 31 日。

(三) 此阶段无需办理纸质版签章及邮寄。

## 三、资格审核

(一) 委员会筹备工作组人员对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。

(二) 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，并办理快递邮寄。

(三) 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，包括副主委、常务和委员。

## 四、联系方式

(一) 邮寄地址：山东省济宁市太白湖新区荷花路 129 号

济宁医学院附属医院太白湖院区医学检验科，常晴（收），  
17865200744。

（二）联系人及方式：韩亮 18353747678；常晴 17865200744。

## 五、其他事宜

换届会议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（联系方式如上）。

附件：山东省疼痛医学会委员候选人推荐表



附件：

# 山东省疼痛医学会



## 第一届 XXXX 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. 候选人标准：1) 主任委员及副主任委员：①具有高级职称；②在三级甲等医院或地市级医院以上工作；③当地学术带头人；④年龄≤65 周岁，且能任满一届。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；④年龄≤60 周岁，且能任满一届。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新增委员年龄≤56 岁，连任委员年龄≤60 岁。4. 青年专业委员会委员要求同上，但年龄≤45 岁。