

山东中医药学会

鲁中会字（2024）27号

关于推荐山东中医药学会第一届温针灸疗法 委员会委员候选人的通知

各市中医药学会及有关单位：

按照学会章程及分支机构管理办法，经学会常务理事会审议通过，拟将组建成立山东中医药学会温针灸疗法委员会。请各单位配合做好委员候选人推荐工作，现将有关事项通知如下：

一、委员候选人条件

- (一)具有副高级（特殊情况5年资主治医师）以上专业技术职称；
- (二)学术理论和技术水平在本专业领域内有较大影响；
- (三)热心承担学会工作，学风正派，能联系和团结广大相关专业科学技术工作者；
- (四)身体健康，年龄60岁以下，博导限65岁以下；
- (五)是山东中医药学会会员（未入会者参会时办理入会手续）。

二、推荐名额

各市级中医药学会每个分支机构推荐7~10名委员候选人、省直有关单位每个分支机构推荐2~4名委员候选人。

三、推荐要求

(一)提交材料：

1. 被推荐的委员候选人填写《山东中医药学会____专业/工作委员会委员推荐表》，加盖所在单位公章，除省直单位、相关企业以外的其他单位委员候选人必须经市级中医药学会推荐并加盖公章；

2. 《推荐山东中医药学会分支机构委员候选人汇总表》;

3. 专业技术职称聘书复印件;

4. 山东中医药学会会员证复印件, 非会员者与会时需办理入会手续(提交会员入会申请表、一张2寸彩色照片(背面注明姓名、单位)、会费标准: 60元/年, 一次性缴纳5年, 共300元)。会员申请表可从学会官网: 山东中医药学会官网一下载专区下载。

(二)截止日期: 2024年5月22日前报送纸质版推荐材料, 逾期不予受理。

四、征文事宜

详见附件1。

五、联系方式

委员推荐材料报送地址: 济南市市中区万寿路2号(济南国际创新设计产业园A座4楼4020), 山东中医药学会办公室。

联系人: 王圣贵 刘秀丽

联系电话: 0531-67873166

电子邮箱: 19508688008@163.com

学会官方网站: www.sdtcm.net (山东中医药学会)

附件: 1. 征文事宜

2. 山东中医药学会____专业/工作委员会委员推荐表

3. 推荐山东中医药学会分支机构委员候选人汇总表

4. 山东中医药学会会员申请登记表



附件 1

山东中医药学会温针灸疗法委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)温针灸治疗颈肩腰腿痛临床经验体会;
- (二)温针灸治疗疑难杂症临床经验体会;
- (三)温针灸治疗肿瘤病临床经验体会;
- (四)温针灸与中药结合治疗临床经验体会。

二、征文要求

- (一)论文资料务必真实可靠，未公开发表（包括会议及杂志）；
- (二)论文重点突出、引文准确、主题鲜明，有科学性、先进性、实用性，文责自负；
- (三)全文及摘要各一份，全文不超过4000字，附不超过800字摘要（包括目的、方法、结果和结论四个部分）。文末请注明：作者姓名、性别、职务/职称、工作单位、通讯地址、邮编、联系电话和电子邮箱；
- (四)论文以word文档格式录入，A4版面，全文采用宋体，题目用二号字加粗；正文用小四号字，1.5倍行距；摘要、作者用五号字，单倍行距。以附件形式发送至投稿邮箱，文档标题格式：“征文名称+第一作者姓名”，邮件主题注明“山东中医药学会第一届温针灸疗法委员会学术征文”；
- (五)征文只接受电子版，不接受纸质文稿，经专家评审合格的论文，编入大会论文集。

三、截稿日期

2024年5月22日

四、联系方式

联系人及电话：郭明欣 18843715208 曹静 13325168617

投稿邮箱：19508688008@163.com