

山东中医药学会

鲁中会字〔2022〕40号

关于推荐山东中医药学会眩晕专业委员会等三个 分支机构委员候选人的通知

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，拟组建成立眩晕专业委员会、老年代谢性疾病专业委员会；拟将对到届期的亚健康专业委员会进行改选换届。请各单位配合做好委员候选人推荐工作，现将有关事宜通知如下：

一、委员候选人条件

- (一)具有副高级以上专业技术职称；
- (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3~5名委员候选人、有关单位每个分支机构推荐1~2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专业委员会委员候选人汇总表》;

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、会费标准: 60元/年)。会员申请表可从学会官网: 山东中医药网-山东中医药学会-分支机构处下载。

(二)截止日期: 2022年9月31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。

五、联系方式

通讯地址: 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 潘月丽

联系电话: 0531-67873166

学会官方网站: www.sdtcm.net (山东中医药网)

各会议具体时间、地点另行通知

附件:

1. 征文事宜

2. 山东中医药学会专业/工作委员会委员候选人推荐表

3. 推荐山东中医药学会分支机构委员候选人汇总表

山东中医药学会
2022年8月10日



附件 1:

山东中医药学会眩晕专业委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

(一)中医、中西医结合防治眩晕的经验总结、新理论、新技术、新方法、新进展;

(二)名老中医诊治眩晕的经验总结及传承经验交流;

(三)中医药、针灸等传统特色疗法防治眩晕的经验及成果;

(四)眩晕防治的基础研究、中药新药研究、药理研究。

二、征文要求

(一)未公开发表论文,重点突出、主题明确、科学性强,全文及摘要各一份,全文不超过 4000 字,摘要 600 字(包括题目、作者、单位、目的、方法、结果及结论等内容),文责自负;

(二)征文以 word 文档格式录入,A4 版面,详细写清作者联系地址、邮编、电话和 E-mail 地址。邮件主题注明“会议征文”,只接受电子文稿,投稿邮箱:615936910@qq.com。

三、截稿日期

2022 年 9 月 30 日。

四、联系方式

联系单位:泰安市中医医院(泰安市东岳大街 58 号)。

联络人: 侯斌(15865386213)

郭延林(15550893381)

山东中医药学会老年代谢性疾病专业委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)中医、中西医结合防治老年代谢性疾病的经验总结、新理论、新技术、新方法、新进展；
- (二)名老中医诊治老年代谢性疾病的经验总结及传承经验交流；
- (三)中医药、针灸等传统特色疗法防治老年代谢性疾病的经验及成果；
- (四)老年代谢性疾病防治的基础研究、中药新药研究、药理研究；
- (五)老年代谢性疾病大数据分析及智能化防治模式研究；
- (六)有关老年代谢性疾病中医药科技成果的转化研究。

二、征文要求

- (一)论文未公开发表；
- (二)要求重点突出、主题明确、科学性强，全文及摘要各一份，全文不超过 4000 字，摘要 600 字（包括题目、作者、单位、目的、方法、结果及结论等内容），文责自负；
- (三)征文以 word 文档格式录入，A4 版面，详细写清作者联系地址、邮编、电话和 E-mail 地址。邮件主题注明“会议征文”，只接受电子文稿，投稿邮箱：Lnyxyk2022@163.com。

三、截稿日期

2022 年 9 月 30 日。

四、联系方式

联系单位：山东中医药大学附属医院老年医学一科（济南市文化西路 42 号）

联络人：毕俊杰（13127117622）

山东中医药学会亚健康专业委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)亚健康状态的中医辨识及分类标准的探讨;
- (二)中医特色诊疗技术在治未病与亚健康领域的临床应用;
- (三)中医治未病思想及亚健康防治的学术研究;
- (四)亚健康的中医特色疗法干预效果评价研究;
- (五)亚健康人群大数据互联网分析模式的探讨;
- (六)中医药科技成果向亚健康产业的转型模式探讨。

二、征文要求

- (一)未在国内公开发行人物上发表的论文;
- (二)主题明确, 论述严谨, 资料详实, 数据可靠, 引证准确;
- (三)摘要一份, 500 字以内, 摘要正文格式包括: 目的、方法、结果和结论四部分, 无需附图表;
- (四)为保证投稿后的通讯效率, 请第一作者投稿时填写手机信息; 所有论文当提供一个可靠的 E-mail 地址, 并在稿件最后注明联系人姓名、工作单位、职称和详细的联系方式 (包括详细的通信地址、邮编等)。投稿邮箱: zhongyizhaohengyi@126.com

三、截稿日期

2022 年 10 月 20 日。

四、联系方式

通讯地址: 济南市经十路 16369 号山东省中医院千佛山院区

邮 编: 250014

联 系 人: 赵恒懿 13165310205

刘 江 13705319865

附件 2:

山东中医药学会_____专业/工作委员会
委员候选人推荐表

姓 名		性 别		出生年月		照片 (一寸免冠)
民 族		籍 贯		政治面貌		
毕业院校		专 业		学 位		
职 务		职 称		博导/硕导		
工作单位				所在部门 (科室)		
通讯地址				邮 编		
手 机				电话/传真		
电子邮箱				会员证号		
社会兼职	本 会					
	其他社团					
综合情况 (包括主要工作领域、学术专长、学术贡献、主要成就等):						
主要教育经历:						
起 止 年 月		学 校 及 专 业			学 位	

主要工作经历:				
起 止 年 月	工作单位及部门		职务和技术职称	
近三年主持或参与课题:				
课题名称 (编号)		起止时间	级别	主持/参与
科研成果及获奖情况 (包括国家级、部级、省级):				
项目名称	级 别	奖 项	完成人排名	
本人承诺: 所填信息全部属实, 且社会兼职栏所填信息没有遗漏。		候选人所在单位意见:		市级中医药学会意见:
本人签字:		负责人签字:		负责人签字:
年 月 日		盖章:		盖章:
		年 月 日		年 月 日

1. 请附寄会员证复印件, 如未入会, 请同时办理入会手续; 2. 请注明所属分支机构名称; 3. 表中注明签字、盖章处不要空缺; 4. 此表可复印。

附件 3:

推荐山东中医药学会分支机构委员候选人汇总表

推荐单位:

推荐日期:

年 月 日

序号	分支机构 名称	候选人 姓名	出生 日期	职称	职务	工作单位	联系电话	E-mail

(可续表)