

山东中医药学会

鲁中会字〔2024〕5号

关于推荐山东中医药学会第一届关节外科专业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关节外科专业委员会。请各单位配合做好委员候选人推荐工作，现将有关事宜通知如下：

一、委员候选人条件

- (一)具有副高级(特殊情况5年以上主治医师)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3月15日前报送纸质版推荐材料至山东中医药大学附属医院东院区华佗楼8楼关节骨科病房(济南市历下区经十路16369号), 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: 山东中医药大学附属医院东院区华佗楼8楼关节骨科病房(山东省济南市历下区经十路16369号)。

联系人: 吕文学 13012990997 骆帝 13884988867

办公电话: 0531-68617090

邮箱: sdszyygjwk@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

山东中医药学会第一届关节外科专业委员会学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)骨关节疾病的中医学术思想及临床经验总结;
- (二)膝关节的阶梯化治疗与手术方案选择;
- (三)加速康复外科在关节外科围术期的应用经验;
- (四)数智骨科在关节外科手术中的应用经验;
- (五)人工关节外科并发症的处理及经验;
- (六)关节外科新技术与经验总结。

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)论文简明扼要、引文准确、文责自负;
- (三)全文及摘要各一份,全文 4000 字以内,附 200~400 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“关节外科专业委员会学术征文”。

三、截稿日期

2024 年 3 月 15 日

四、联系方式

联系单位:山东中医药大学附属医院关节骨科(山东省济南市经十路 16369 号)

联系人:吕文学 13012990997 骆 帝 13884988867

投稿邮箱: sdszyygjwk@163.com