

山东中医药学会

鲁中会字〔2024〕84号

关于推荐山东中医药学会腹部外科围手术期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，拟将组建成立山东中医药学会腹部外科围手术期专业委员会。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（特殊情况中级5年）以上专业技术职称，且从事腹部外科专业（胃肠外科专业、肝胆外科专业为主，部分麻醉专业及其他相关专业）；

(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》，附专业技术职称证书、山东中医药学会会员证复印件，所在单位审核、加盖公章、负责人签字、汇总后，交市中医药学会。

2. 各市中医药学会将各单位推荐的委员候选人审核、加盖公章、

负责人签字后，将推荐材料汇总（纸质版）寄送至山东中医药学会，填写《推荐山东中医药学会分支机构委员候选人汇总表》电子版发送山东中医药学会邮箱。（注：省直单位、相关企业由所在单位审核、加盖公章、负责人签字、汇总后报送纸质版、电子版汇总表至山东中医药学会），山东中医药学会不受理个人报送材料。

3. 非山东中医药学会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：请各市学会、省直单位于2024年8月20日前报送汇总后的推荐材料，逾期不予受理。

四、征文适宜

详见附件1。

五、材料报送联系方式

各市学会、省直单位纸质汇总材料报送地址：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：刘秀丽

联系电话：0531-67873166

各市学会、省直单位推荐候选人汇总表发送至学会邮箱：
sdtcma@126.com

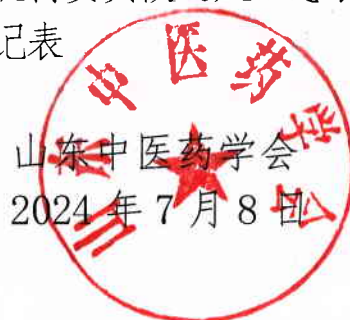
学会官方网站：www.sdtcm.net（山东中医药学会）

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

山东中医药学会腹部外科围手术期专业委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)腹部外科围手术期中医理论研究及相关诊疗案例、经验;
- (二)腹部外科疑难危重病例的围手术期中医药治疗;
- (三)腹部外科围手术期中医诊疗特色技术和适宜技术的挖掘整理和推广;
- (四)腹部外科围手术期新技术开展和应用;
- (五)中医及中西医结合治疗在腹部外科围手术期基础和临床研究;
- (六)腹部外科围手术期的科研思路与方法研究;
- (七)腹部外科围手术期麻醉方法与经验等;
- (八)腹部外科围手术期中医护理方法与经验等。

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“腹部外科围手术期学术征文”。

三、截稿日期

2024年8月20日

四、征文联系方式

联系人:朱 勇 16653196396 王 猛 13864005017

陈希琦 15165071937 解广东 15069011002

投稿邮箱:fbkwssq@163.com