

山东中医药学会

鲁中会字〔2025〕126号

关于推荐山东中医药学会神志病专业委员会 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，拟将对到届期的神志病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(特殊情况中级职称5年以上)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)是山东中医药学会有效会员(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10~15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，经所在单位审核、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(纸质版原件)寄送至山东中医药学

会，并填写《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、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2025年9月25日前报送汇总后的推荐材料，逾期不予受理。

四、征文事宜

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：刘毅、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（附件3）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. 山东中药学会会员申请登记表



附件 1

山东中医药学会神志病专业委员会 学术会议征文事宜

一、征文内容

- (一)神志病相关中医理论研究及相关诊疗案例、经验;
- (二)神志病相关疑难病例分享;
- (三)神志病临床诊疗经验。

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“神志病学术征文”。

三、截稿日期

2025 年 9 月 25 日

四、征文联系方式

专委会联系人：刘建民 15063363287 郭珊珊 15264142171

投稿邮箱：wonderspy@163.com