

四川省康复医学会文件

川康发〔2024〕40号

关于推荐四川省康复医学会妇产科学分会 及妇科、产科、护理专委会、青年委员会 委员候选人的通知

医院：

四川省康复医学会系省一级、5A等级学会。首届妇产科学分会作为学会重要分支机构之一，为推动学科发展、促进学术交流和人才培养等方面取得一定成绩。由于分会及所属专委会任期届满，拟于2024年5月下旬（具体时间另行通知）在成都召开学术年会，同期召开妇产科学分会、妇科、产科、护理专业委员会及青年委员会换届选举工作会议。特请贵单位按分配名额和任职条件推荐该领域专家或技术骨干任职。现将征集委员候选人事宜通知如下：

一、任职基本条件：

专业：从事妇产科学专业临床、教学及科研医护人员；

职称：委员原则上须具备副高级及以上职称，青委及县级医院、民族地区可放宽至中级职称，兼任院、科领导者或具研究生学历者优先；

年龄：分会及专委会委员原则上不超过58周岁，青年委员会委员不超过45周岁。

会员资格：取得有效会员资格，承认学会章程，按入会程序注册缴纳个人会费。**入会程序：**电脑登陆学会网站(www.scarm.org.cn)→点击会员之家→立即注册→填写资料提交→待学会审核通过→生成支付二维码→手机扫码缴费→生成有效电子会员证。

二、候选委员名额：

请贵单位推荐妇产科学分会、妇科、产科、护理专委会和青年委员会委员候选人各1名，若无相关专业合适人选可不予推荐。

三、推荐方式：

填写《委员候选人推荐表》，加盖单位公章后，扫描件以PDF格式发至指定邮箱（不要发送图片格式，命名为姓名+单位）。盖章原件参会时交会务组。推荐表可在学会网站下载中心下载。

四、联系方式：

妇产科学分会及妇科专委会：

邓有智 18782966373 邮箱：zhidengyouzhi@163.com

产科专委会：何伟 13308233161 邮箱：1908396083@qq.com

护理专委会：代明月 13541277206 邮箱：13174920@qq.com

青年委员会：谭曦 13348868220 邮箱：tanxi@scu.edu.cn

五、截止日期：2024年5月10日，逾期视为自动弃权。



←请扫码填写候选委员信息



学会地址：四川省成都市锦江区滨江西路8号世代锦江1栋2单元21楼2号； 邮编 610020

联系方式：电话：028-87013451； 邮箱：sckf1987@163.com； 网址：www.scarm.org.cn

四川省康复医学会文件

情况说明

原《关于推荐四川省康复医学会妇产科学分会及妇科、产科、护理专委会、青年委员会委员候选人的通知》川康发〔2024〕40号文件，征集委员截止日期为5月10日，现因工作计划调整，故将截止日期延期至6月20日。

请各单位在最新截止日期2024年6月20日之前推荐委员候选人。



四川省康复医学会 妇产科学 分会

委员候选人推荐表

姓名		性别		出生年月日		籍贯		寸照
民族		党派		学历		学位		
职称				行政职务				
专业				科室		会员编号		
工作单位					毕业院校			
通讯地址						邮编		
邮箱				联系方式				
其他社会团体任职情况								
专业特长				著述发明				
工作单位意见	年 月 日（章）			专委会意见	年 月 日（章）			
四川省康复医学会意见								
备注								

备注填写说明：行政职级为正厅局级、副厅局级、正县处级、副县处级；省、市人大代表，省、市政协委员，政府津贴，科技成果，出国进修等情况填入备注栏。

会员注册流程：电脑登陆学会网站（www.scarm.org.cn）→点击会员之家→立即注册→填写资料提交→待学会审核通过→生成支付二维码→手机扫码缴费→有效电子会员证。

本会有效会员是委员候选人的必备条件。

四川省康复医学会 妇科 专业委员会

委员候选人推荐表

姓名		性别		出生年月日		籍贯		寸照
民族		党派		学历		学位		
职称				行政职务				
专业				科室		会员编号		
工作单位					毕业院校			
通讯地址						邮编		
邮箱					联系方式			
其他社会团体任职情况								
专业特长				著述发明				
工作单位意见	年 月 日（章）			专委会意见	年 月 日（章）			
四川省康复医学会意见								
备注								

备注填写说明：行政职级为正厅局级、副厅局级、正县处级、副县处级；省、市人大代表，省、市政协委员，政府津贴，科技成果，出国进修等情况填入备注栏。

会员注册流程：电脑登陆学会网站（www.scarm.org.cn）→点击会员之家→立即注册→填写资料提交→待学会审核通过→生成支付二维码→手机扫码缴费→有效电子会员证。

本会有效会员是委员候选人的必备条件。

四川省康复医学会 产科 专业委员会

委员候选人推荐表

姓名		性别		出生年月日		籍贯		寸照
民族		党派		学历		学位		
职称				行政职务				
专业				科室		会员编号		
工作单位					毕业院校			
通讯地址						邮编		
邮箱					联系方式			
其他社会团体任职情况								
专业特长				著述发明				
工作单位意见	年 月 日（章）			专委会意见	年 月 日（章）			
四川省康复医学会意见								
备注								

备注填写说明：行政职级为正厅局级、副厅局级、正县处级、副县处级；省、市人大代表，省、市政协委员，政府津贴，科技成果，出国进修等情况填入备注栏。

会员注册流程：电脑登陆学会网站（www.scarm.org.cn）→点击会员之家→立即注册→填写资料提交→待学会审核通过→生成支付二维码→手机扫码缴费→有效电子会员证。

本会有效会员是委员候选人的必备条件。

四川省康复医学会 妇产护理 专业委员会

委员候选人推荐表

姓名		性别		出生年月日		籍贯		寸照
民族		党派		学历		学位		
职称				行政职务				
专业				科室		会员编号		
工作单位					毕业院校			
通讯地址						邮编		
邮箱					联系方式			
其他社会团体任职情况								
专业特长				著述发明				
工作单位意见	年 月 日（章）			专委会意见	年 月 日（章）			
四川省康复医学会意见								
备注								

备注填写说明：行政职级为正厅局级、副厅局级、正县处级、副县处级；省、市人大代表，省、市政协委员，政府津贴，科技成果，出国进修等情况填入备注栏。

会员注册流程：电脑登陆学会网站（www.scarm.org.cn）→点击会员之家→立即注册→填写资料提交→待学会审核通过→生成支付二维码→手机扫码缴费→有效电子会员证。

本会有效会员是委员候选人的必备条件。

四川省康复医学会妇产科学分会

青年委员会 委员候选人推荐表

姓名		性别		出生年月日		籍贯		寸照
民族		党派		学历		学位		
职称				行政职务				
专业				科室		会员编号		
工作单位					毕业院校			
通讯地址						邮编		
邮箱				联系方式				
其他社会团体任职情况								
专业特长				著述发明				
工作单位意见	年 月 日（章）			专委会意见	年 月 日（章）			
四川省康复医学会意见								
备注								

备注填写说明：行政职级为正厅局级、副厅局级、正县处级、副县处级；省、市人大代表，省、市政协委员，政府津贴，科技成果，出国进修等情况填入备注栏。

会员注册流程：电脑登陆学会网站（www.scarm.org.cn）→点击会员之家→立即注册→填写资料提交→待学会审核通过→生成支付二维码→手机扫码缴费→有效电子会员证。

本会有效会员是委员候选人的必备条件。