

# 山东省转化医学学会

鲁转学发〔2023〕67号

## 关于征集山东省转化医学学会耳鼻咽喉分会（筹）委员候选人的通知

各医疗机构、高等院校、科研院所及有关企事业单位：

根据《山东省转化医学学会章程》、《山东省转化医学学会分支机构管理办法》规定，经山东省转化医学学会第一届常务理事会第一次会议审议通过，同意组建成立山东省转化医学学会耳鼻咽喉分会。筹备组拟定于2023年11月25日在山东大学齐鲁医院（青岛）召开分会成立大会及学术论坛会议，现面向省内有关单位征集委员候选人，相关事宜通知如下：

### 一、分会委员候选人条件

- （一）本科及以上学历；
- （二）担任中级及以上专业技术职务，或担任本单位中层及以上行政职务；
- （三）在本单位专业领域内为技术骨干力量，热爱转化医学事业，热心、积极支持学会工作；
- （四）委员年龄一般不超过56岁，且能任满一届；
- （五）三级医院推荐委员人数不得超过3人，二级医院

及其他高校、企事业单位等推荐委员人数不得超过2人;

(六) 委员候选人应为山东省转化医学学会会员。

## 二、相关要求

(一) 凡符合上述申请条件的委员候选人, 须填写《山东省转化医学学会耳鼻咽喉分会委员候选人申请表》(附件1)。

(二) 非山东省转化医学学会会员的委员候选人, 须填写《山东省转化医学学会个人会员申请表》(附件3、附件5); 意向申请成为学会单位会员的, 须填写《山东省转化医学学会单位会员申请表》(附件4), 具体要求请参考《山东省转化医学学会会员条件》(附件2)。

(三) 请于2023年11月20日前, 将纸质材料(一份)邮寄至耳鼻咽喉分会, 同时将电子版(word版本、推荐表盖章扫描pdf版)以“委员候选人推荐表-分会名称-个人姓名”命名, 发送分会邮箱。

(四) 学会将根据相关规定对推荐候选人进行综合考查, 遴选确定委员候选人。

## 三、联系方式

联系人: 傅莹 18561811027

电子邮箱: sdszhyxxhentfh@126.com

邮寄地址: 山东省青岛市市北区合肥路758号

山东省转化医学学会

2023年10月26日