附件

**关于征询山东省医师协会心力衰竭专业委员会第二届委员会委员候选人的函**

各有关会员单位：

按照《山东省医师协会二级机构管理办法》的规定，我会心力衰竭专业委员会首届委员会已任期届满。经研究，于2018年10月底在济南召开换届选举会议。现向你院征询第二届委员会委员候选人。

委员候选人条件为：全省二级及以上综合、专科、部队、大企业及中医医院从事心血管及相关专业工作的医师，具有中级及以上专业技术职称，在本专业学科中具有较高学术水平，良好的职业道德，热心协会工作，年龄在60周岁以下（博士生导师和承担国家（省）重点科研课题的可延长到65岁）。地区及单位学科带头人、现任科室主任和不脱离临床工作的医院管理人员及在职在任的第一届委员会委员优先推荐。

经大会充分酝酿，拟定你院 为本届委员会委员候选人（不同意者，可按以上条件等额另选他人），并填写好《委员候选人推荐表》（一式两份），加盖单位公章后，于10月20日前快递至大会筹备组（于建民收，联系方式参照会议通知），同时报送电子版。逾期不报视为自动放弃委员资格。

山东省医师协会

2018年9月11日

**山东省医师协会心力衰竭专业委员会第二届委员会委员候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 近  照 |
| 工作单位 |  | | | 邮 编 |  |
| 毕业学校 |  | | | 学历学位 |  |
| 政治面貌 |  | 职务 |  | 职 称 |  |
| 通信地址 |  | | | | 联系电话 |  |
| 手 机 |  | | | E-mail |  | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | |
| 单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

注：此表可复印