**山东省健康促进与教育学会**

**————————---**

鲁健教〔2025〕23号

关于推荐山东省健康促进与教育学会肿瘤整合支持治疗科普专业委员会

委员候选人的通知

各有关单位：

为全面落实健康中国行动相关要求，推动健康山东建设，持续完善构建肿瘤整合支持治疗与科普平台，提升公众健康素养水平，经研究，拟成立山东省健康促进与教育学会肿瘤整合支持治疗科普专业委员会，现将委员征集有关事宜通知如下：

一、推荐范围

各级医疗卫生机构、医学高等院校及科研院所从事肿瘤科普宣传、预防诊断、临床治疗、科学研究等相关专业技术人员。

二、推荐条件

（一）政治立场坚定。拥护党的领导，全面贯彻党的方针政策，热心健康教育事业，品德高尚，廉洁自律，作风正派公正。

（二）业务能力突出。有较高学术造诣，对肿瘤防治与科普服务体系发展有一定见解，具备丰富工作经验和专业知识，具有中级及以上职称，工作成绩突出。

（三）年龄和健康状况适宜。被推荐人选年龄原则上不得超过58周岁，部分资深专家可适当放宽，身体健康，自愿加入，有精力和时间承担相关工作。

（四）积极履职尽责。承诺积极参加专委会组织的各项活动，认真履职委员职责，包括参加学术会议、参与科研项目、撰写学术论文、开展健康教育活动等。

三、推荐审批程序

（一）委员推荐。采取组织推荐和自愿申报相结合的方式，各单位分别组织申报。

（二）审核批准。专业委员会筹备组对申报者材料进行初审，报学会秘书处审核。

（三）会议选举。召开专业委员会成立会议，选举产生委员、常务委员、副主任委员和主任委员。

四、其他事项

（一）提交材料

1.被推荐人填写《山东省健康促进与教育学会肿瘤整合支持治疗科普专业委员会候选人推荐申请表》（见附件1），加盖所在单位公章。

2.尚未成为山东省健康促进与教育学会会员的，请同时填写会员申请表（附件2），缴纳会费（会费标准60/年，一次性缴纳5年，共300元），请按照后续专委会成立大会通知要求缴纳会费及其他相关费用。

（二）每个单位最多可推荐3人。已加入本会其他专业委员会的原则上不再推荐。

各单位负责本单位报名汇总工作，请于2025年7月25日前将申请表加盖公章并制作成PDF版，文件名称以“单位名称+姓名”命名后发送至邮箱1562051392@qq.com，报名纸质版原件于专委会成立大会报到期间交回至组委会。

（三）联系方式：

肿瘤整合支持治疗科普专委员会筹备组 张士普15689728521

山东省健康促进与教育学会 翟秋月 0531-82898625

山东省健康促进与教育学会网址：[www.jiankangqilu.com](http://www.jiankangqilu.com)

**附件：**1肿瘤整合支持治疗科普专业委员会委员候选人推荐申请表

：2.山东省健康促进与教育学会个人会员申请表

**扫描下方二维码关注学会官方公众号**



山东省健康促进与教育学会

 2025年5月22日

附件1：

**山东省健康促进与教育学会（肿瘤整合支持治疗科普专业委员会）委员候选人申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 工作单位 |  | 职 称 |  |
| 所在部门 |  | 职 务 |  |
| 手 机 |  | 办公电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮箱 |  |
| 个人简介（限300字）： |
| 其他社团组织任职情况（限100字）： |
| 所在单位推荐意见：   单位授权代表人（签章）：年 月 日  |
| 学会审查意见： 学会（签章）：  年 月 日 |

附件2：

**山东省健康促进与教育学会个人会员申请表**

**个人会员证编号： 填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 详细地址 |  |
| 手 机 |  | 电子邮箱 |  | 微信号 |  |
| 学习经历 |  |
| 工作经历 |  |
| 社会兼职 |  |
| 单位意见 | 盖 章  年 月 日 | 本会审批意见 | 盖 章年 月 日 |