

山东省健康促进与教育学会

鲁健教〔2025〕38号

关于推荐山东省健康促进与教育学会 超声诊断健康教育专业委员会 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，促进我省健康教育事业发展，提高我省超声医学的专业水平，经研究，拟成立山东省健康促进与教育学会超声诊断健康教育专业委员会，并向全省征集委员候选人，现将有关事项通知如下：

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超声诊疗、科学研究、教育培训等相关专业技术人员。

二、推荐条件

（一）必须是我会会员（山东省健康促进与教育学会会员系统注册个人会员），从事超声诊疗及相关专业的技术人员。非会员须同时提交入会申请。

（二）热爱祖国，遵纪守法，学风正派，业务能力突出。

具有较高的学术水平，热心学会工作，有一定组织活动能力，原则上应具有副高级及以上专业技术职称或高年资中级职称（三年以上）。

（三）被推荐人选年龄原则上不得超过 60 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）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超声诊断健康教育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）。通过资格审查后，再按照后续

专委会成立大会通知的具体要求缴纳会费及其他相关费用。

(二) 每个单位原则上最多可推荐 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，并于 2025 年 8 月 26 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 17865571578@163.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：

超声诊断健康教育专业委员会筹备组 冯晓丹 17865571578

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

扫描下方二维码关注学会官方公众号



- 附件：1. 超声诊断健康教育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

山东省健康促进与教育学会



2025 年 8 月 10 日

附件 1:

山东省健康促进与教育学会（超声诊断健康教育专业
委员会）委员候选人推荐申请表

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				职称及 聘任时间		
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

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	