**山东省健康促进与教育学会**

**————————---**

鲁健教〔2025〕43号

关于推荐山东省健康促进与教育学会

心理健康专业委员会委员候选人的通知

各有关单位：

为提高全民心理健康素养水平，助力健康山东建设，经研究，拟成立山东省健康促进与教育学会心理健康专业委员会，现将委员征集事宜通知如下：

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心理咨询、心理治疗、精神卫生、心理健康教育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，对心理健康和精神卫生防治体系建设与发展有一定见解，具备丰富精神、心理卫生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心理健康专业委员会候选人申请表》（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，须同时填写会员申请表（附件2），缴纳会员费（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10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sdxlyjsjk@126.com（“山东心理与精神健康”拼音首字母），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：

心理健康专业委员会筹备组 陈 红 18678923485

山东省健康促进与教育学会 孙红雷 0531-82898625

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

**扫描下方二维码关注学会官方公众号**



附件：1.山东省健康促进与教育学会心理健康专业委员会委员候选人申请表

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10月9日

附件1：

**山东省健康促进与教育学会**

**（心理健康专业委员会）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 | 学会审批意见 | 盖 章年 月 日 |