

山东省健康促进与教育学会

鲁健教〔2026〕21号

关于推荐山东省健康促进与教育学会 病理学专业委员会委员候选人的通知

各有关单位：

为进一步推动病理学领域学术科学普及工作，提高病理服务整体水平，促进专业人才培养建设，提升健康教育水平。经研究，拟成立山东省健康促进与教育学会病理学专业委员会。现将委员推荐有关事宜通知如下：

一、推荐范围

全省各级医疗机构、公共卫生机构（疾控中心等）、高校及科研院所的病理学专业的专家、技术骨干、科研教学人员及管理人员等。

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，热心病理事业，品德高尚，廉洁自律，作风正派公正。

（二）业务能力突出。熟悉病理学健康教育领域的工作，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。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。

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，统一遴选、汇总申报；省直属单位、省内高等院校可直接申报。

(二) 审核批准。专业委员会筹备组对申报者材料进行初步审核。

(三) 会议选举。召开专业委员会成立大会，选举产生专业委员会委员、常务委员、副主任委员、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病理学专业委员会委员候选人推荐申请表》(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2026年6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 wangjigang6@163.com，报名纸质版原件于专委会成立大会报到期间交至组委会。

(三) 联系方式：

山东省健康促进与教育学会 翟秋月 0531-82898625

青岛大学附属医院 王继纲 18661802068

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. 山东省健康促进与教育学会病理学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
2026年6月9日



附件 1:

山东省健康促进与教育学会 委员候选人推荐申请表

姓 名		性 别		出生年月		照片
政治面貌		所学专业				
学历学位		联系方式				
职 务		职 称				
工作单位				所在部门		
邮 箱		通讯地址				
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： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">单位授权代表人（签章）： 年 月 日</div>						
学会审查意见： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">学会（签章）： 年 月 日</div>						



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	