

# 山东省妇幼保健协会

---

鲁妇幼便函〔2024〕59号

## 关于推荐山东省妇幼保健协会预成立 分支机构委员候选人的通知

各会员单位，各相关医疗机构：

经山东省妇幼保健协会第四届理事会第一次会议审议，决定成立2个分支机构（名称附后）。现将委员候选人推荐事宜通知如下：

### 一、候选人推荐条件

委员候选人需遵守协会《章程》和《分支机构组织管理办法》规定及决议，自愿加入本协会，积极参与协会活动，维护协会利益，热爱和支持协会工作，学风正派，有较丰富的本专业理论知识和实践经验，所在单位是二级以上医疗、妇幼保健机构，从事本专业工作5年以上，在本地区有一定影响力，具有中级及以上技术职称者。

### 二、推荐程序

1、由协会会员单位或相关医疗机构根据委员候选人条件择优推荐委员候选人（非会员单位委员候选人应先填写“入会登记



附件 1

## 山东省妇幼保健协会 分支机构委员候选人推荐表

分支机构名称：

姓名		性别		出生年月		
职务		职称		科室		
入本会情况 (见下方备注 1)				专业		
工作单位				手机		
单位地址				邮箱		
工作简历 (注明从事本专业时间)						
主要学术论著及科技成果						
在本会各级及其它社团任职情况						
推荐单位意见	(盖章)  年 月 日					

**备注：** 1、入本会情况是指是否已加入“山东省妇幼保健协会其他分支机构的某个职务”。  
2、单位意见盖章必须是单位人事部门章或公章(优先使用人事章，盖章清晰)，否则不予认可。  
3、电子版扫描件发送所报分支机构联系人邮箱(无需提交纸质版)。

附件 2

(仅需非会员单位填写)

### 山东省妇幼保健协会入会登记表(个人)

姓名		性别		照片
民族		出生日期		
单位				
手机		邮箱		
职务		通信地址		
职称		身份证号		
工作 简 历 及 成 绩	单位意见 (章)			
备注				