**重中医学会﹝2020﹞4号**

**重庆市中医药学会**

**关于成立中医美容专业委员会并推荐委员候选人的通知**

**各区县中医药学会、各团体会员及有关单位：**

根据《重庆市中医药学会章程》和《专业委员会管理办法》规定，经会长办公会研究决定，成立重庆市中医药学会中医美容专业委员会。为了做好组织筹建工作，请各有关单位按照本通知要求，推荐委员候选人。

**一、专业委员会组成原则**

1.委员应具有一定的代表性，兼顾学科性和区域性，有利于调动各方面的积极性和专委会工作的开展。

2.体现老、中、青结合的原则。

3.体现民主协商与集中统一的原则。

**二、专业委员候选人条件**

1.政治表现好，热爱祖国，认真贯彻执行党的中医药方针政策，具有良好的职业道德。

2.热爱中医药事业，在中医药医疗、教学、科研、生产、科普、管理等工作中有突出贡献和一定影响力。

3.热爱专委会、积极参加和支持专委会各项工作。

4.具有中级及以上专业技术职务，从事与该专业委员会相关工作。

5.应为本会会员（不是会员的需要办理入会手续），年龄不超过65周岁。

**三、推荐办法**

区县有中医药学会的由中医药学会征求有关单位并推荐，未成立中医药学会的区县由团体会员单位直接推荐，推荐表的电子版发送至学会邮箱，盖有推荐单位公章的纸质版寄送至学会办公室，由学会秘书处审核后确定正式名单。

**四、专业委员会名额分配方案**

根据专业委员会学术开展情况设委员30-100名。对象为团体会员单位、中医药医、教、研及综合医院相关专业人员(分配名额见附件1)。

**五、注意事项**

请各推荐单位按条件推荐，推荐工作应在2020年8月14日前完成，逾期将不再进行推荐。

**联系人：**易美彤 董敏

**联系电话：**15023665168 13883062419

**学会邮箱：**cqszyyxh@163.com

**资料邮寄地址：**重庆市江北区盘溪七支路6号重庆市中医药学会办公室

附件**：** 1. 重庆市中医药学会中医美容专业委员会委员推荐名额分配表

2.重庆市中医药学会专业委员会推荐表

 3.重庆市中医药学会入会申请表

重庆市中医药学会

 2020年7月8日

**附件1**

**重庆市中医药学会中医美容专业委员会委员推荐名额分配表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位** | **推荐名额** |
| 万州区 | 3 |
| 涪陵区 | 2 |
| 黔江区 | 2 |
| 渝中区 | 2 |
| 江北区 | 2 |
| 沙坪坝区 | 2 |
| 九龙坡区 | 2 |
| 南岸区 | 2 |
| 大渡口区 | 2 |
| 北碚区 | 2 |
| 万盛经开区 | 2 |
| 渝北区 | 2 |
| 长寿区 | 2 |
| 巴南区 | 2 |
| 綦江区 | 2 |
| 合川区 | 2 |
| 永川区 | 2 |
| 江津区 | 2 |
| 大足区 | 2 |
| 荣昌区 | 2 |
| 铜梁区 | 2 |
| 潼南区 | 2 |
| 璧山区 | 2 |
| 忠 县 | 2 |
| 云阳县 | 2 |
| 奉节县 | 2 |
| 巫山县 | 2 |
| 梁平区 | 2 |
| 开州区 | 2 |
| 巫溪县 | 2 |
| 城口县 | 2 |
| 丰都县 | 2 |
| 垫江县 | 2 |
| 南川区 | 2 |
| 武隆区 | 2 |
| 石柱县 | 2 |
| 彭水县 | 2 |
| 酉阳县 | 2 |
| 秀山县 | 2 |
| 市中医院 | 3 |
| 市级或教学三甲医院 | 1-2 |

**附件 2**

# 重庆市中医药学会专业委员会委员推荐表

**( 专业委员会）**

填表时间：年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位及职务、职称 |  | 从事专业 |  |
| 毕业院校及所学专业 |  | 学 历 |  |
| 身份证号 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 综合情况（学术成就及专长、承担课题、获奖情况、代表性专著等） |
| 候选人所在单位意见盖 章年 月 日 | 区县中医药学会意见 签 字年 月 日 |
| 重庆市中医药学会意见盖章年 月 日 |

注：此表统一用 A4 纸打印或填写。

**附件 3**

**重庆市中医药学会会员入会申请书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 籍贯 |  |
| 党 派 |  | 民族 |  | 文化程度 |  | 专业 |  |
| 工作单位与邮码 |  | 电话 |  |
| 技术职称与职务 |  | 是否人大代表或政协委员 |  |
| 最后学历 | 学 校 名 称 | 科 系 | 起迄年月 | 学 位 |
| 国 内 |  |  |  |  |
| 国 外 |  |  |  |  |
| 本人简历 |  |
| 专长 |  | 外语水平 |  | 参加学会何种专业活动 |  |
| 是否加入其它学 会 | 学 会 名 称 | 1. | 2. | 3. |
| 加入何专业委员会（分科学会） |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 有地何出发版明或、发著表作∨、及学科术普论先文进∧事何迹时、何 |  |
| 受过何种奖励 |  |
| 工作单位意见 |  | 学会审批意见 |  |
| 备注 |  |

填表日期 年 月 日 重庆市科学技术协会制表