

云南省医师协会文件

云医协发〔2019〕165号

签发人：徐和平

云南省医师协会关于疝和腹壁外科医师分会第二届委员会委员名额分配及候选人推荐的通知

省医师协会各团体会员单位：

云南省医师协会疝和腹壁外科医师分会第二届委员会任期届满，拟进行换届。遵照云南省医师协会章程，参照《云南省医师协会协会二级分支机构管理办法》，分配贵单位疝和腹壁外科医师分会第二届委员会委员候选人名额共_____名。请参照下述条件进行推荐。

一、委员候选人条件：

1、本专业领域具有较高的专业水平，良好的职业道德、热心协会工作、有团结协作精神；

2、委员候选人原则上应具有副高以上职称或取得博士学位者，部队医院、基层医院、民营医院可以放宽到主治医师；

3、必须是云南省医师协会会员（已入会者参会时请携带个人会员证，未入会者开会时带照片1张办理个人会员证并缴纳个

人会费，每年交个人会费 60 元，一次缴纳 300 元)；

4、委员候选人必须在职原则上年龄不超过 56 岁。

二、委员须填写候选人推荐表（附后）请加盖单位公章后于 2019 年 8 月 20 日前发传真或邮箱至省医师协会办公室。

三、换届大会具体时间和内容详见第二轮通知。

四、联系方式

1、省医师协会办公室 电 话：0871-65382043

传 真：0871-65395048

回执邮箱：ynsysxh@126.com

2、疝和腹壁外科医师分会第二届委员会筹备组联系人：

凌 平 13888664408

附件：云南省医师协会二级分支机构委员候选人推荐表

抄送：云南省卫健委办公室、科教处、医政医管处、云南省民间组织管理局三处、云南省科协学会部。

