**山东省健康促进与教育学会**

鲁健教【2023】23号



**关于推荐山东省健康促进与教育学会**

**护理管理与健康教育专业委员会**

**委员候选人的通知**

各有关单位：

为深入贯彻落实《进一步改善护理服务行动计划(2023-2025 年)》不断满足人民群众多元化护理服务需求，进一步改善护理 服务，持续提升患者就医体验，促进护理工作高质量发展，经山 东省健康促进与教育学会同意，拟成立山东省健康促进与教育学

会护理管理与健康教育专业委员会。现将有关事宜通知如下：

**一** **、申报范围**

全省各级医院护理分管院长、护理部主任、护士长；社区医 院及乡镇卫生院护理管理人员；各医学院校相关负责人及各级卫

生行政部门管理人员、临床带教老师及相关专业护理人员等。

**二、** **申报条件**

(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)各级医疗机构从事护理专业工作或在相关学科领域内

从事健康教育、健康宣传工作的山东省健康促进与教育学会会

员。

(三)业务能力突出。有较高学术造诣，组织协调能力强， 工作成绩突出，在全省或本市护理专业领域有较高知名度，具有

主管护师及以上技术职称称号。

(四)年龄和健康状况适宜。委员、基层委员推荐人选年龄 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；青年委员年龄不超过

40周岁。

**三、** **申报审批程序**

(一)委员申报。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)申报人应认真填写《山东省健康促进与教育学会护理 管理与健康教育专业委员会委员申请表》 (见附件1)。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

(二)每个单位最多可推荐3人，已报名加入学会其他专业

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2023年9月22日前

将申请表加盖公章并制作PDF 版发送至hlglyjkjyzwh@163.com。

(三)联系方式：

山东省健康促进与教育学会 翟秋月 0531-82898625

思 然 15006403087

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护理管理与健康教育专业委员

会委员申请表

附件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

2023年08月25 日

附件1

**山东省健康促进与教育学会**

**护理管理与健康教育专业委员会委员申请表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报委员 | □委员 □青年委员□基层委员(二级及以下医院) | 照片 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年 |  |
| 工作单位 |  | 职称 |  |
| 所在部门 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 办公电话 |  | 手机 |  |
| 传真 |  | E-mail |  |
| 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： |
| 学会审查意见：学会(签章): |

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 |