

辽宁省护理学会

辽护会字（2018）1号

关于推荐2018年省护理学会 拟换届改选专业委员会委员候选人的通知

各市护理学会、有关单位：

根据《辽宁省护理学会章程》和《辽宁省护理学会专业委员会管理规定》要求，省护理学会拟对2018年8个任届期满的专业委员会进行换届改选。现将推荐委员候选人有关事宜通知如下：

一、拟换届八个专业委员会

外科护理专业委员会、耳鼻喉护理专业委员会、急诊急救护理专业委员会、供应室护理专业委员会、社区护理专业委员会、内分泌护理专业委员会、重症护理专业委员会、口腔护理专业委员会。

二、条件及要求

详见《2018年换届改选专业委员会委员候选人推荐条件及要求》（附件1）

三、名额分配

详见《2018年拟换届选举专业委员会委员候选人建议名额分配表》(附件2)

四、推荐原则

请根据委员候选人推荐条件和分配名额,经民主协商推荐。

五、推荐方式

请将《2018年委员候选人推荐表》(附件3)分发给被推荐人填写,双面打印后,经推荐单位和所在市护理学会(所属高等护理院校)同意盖章后,于2018年1月31日前邮寄至省护理学会,逾期不报视为放弃推荐。

六、自荐说明

各位委员候选人如有意愿在2018年换届选举专业委员会担任主任委员和副主任委员职务请务必填写《2018年委员任职自荐表》(附件4),双面打印,经本人所在单位和各市护理学会(所属高等护理院校)同意盖章后,同附件3一同邮寄至省护理学会。

不填写《2018年委员任职自荐表》的委员候选人不能作为主任委员和副主任委员人选。

七、联系方式

联系人:刘俐张彤

电话:024—23391026

邮箱:lnshlxh@sina.cn

地址:沈阳市和平区砂阳路242号4号楼205室

- 附件：1. 2018 年换届选举专业委员会委员候选人推荐条件及要求
2. 2018 年拟换届选举专业委员会委员候选人建议名额分配表
3. 2018 年委员候选人推荐表
4. 2018 年委员任职自荐表



附件 1:

2018 年拟换届改选专业委员会 委员候选人推荐条件及要求

一、专业委员会委员候选人须从事本专科技术工作，具有较高学术水平和中级及以上专业技术职称；

二、主任委员须具有副高级及以上专业技术职称，年龄不超过 56 周岁（1962 年 1 月 1 日以后出生）且具有较高学术影响力的护理专家；

三、热心学会工作，具有良好职业道德，有较强组织领导能力，能联系和团结本专科广大护理工作；

四、身体健康，能坚持日常工作；

五、新当选委员年龄最高不超过 48 周岁（1970 年 1 月 1 日以后出生），连任委员年龄最高不超过 52 周岁（1966 年 1 月 1 日以后出生）；

六、委员候选人无特殊情况不到会注册，不保留委员资格；

七、委员原则上最多在省护理学会两个专业委员会同时任职。

附件 2:

2018 年拟换届改选专业委员会委员候选人

建议名额分配表

医院类型		名额分配
省直注册医疗单位		1 人
部队医疗单位		1 人
市 级 医 院	沈阳	4 人
	大连	4 人
	鞍山	3 人
	抚顺	3 人
	本溪	3 人
	丹东	3 人
	锦州	3 人
	营口	2 人
	阜新	2 人
	辽阳	2 人
	铁岭	2 人
	朝阳	2 人
	盘锦	2 人
葫芦岛	2 人	

附件 3:

辽宁省护理学会第 ____ 届 _____ 护理专业委员会

2018 年委员候选人推荐表

姓名		性别		出生年月		民族		照 片
党派				技术职称		专业		
工作单位						所在科室		
单位地址						行政职务		
单位电话						邮编		
传真						手机		
邮箱						掌握何种外语、熟练程度		
本人是否为硕士研究生导师 (是或否)						是否为博士研究生导师 (是或否)		

基本资料:

人大代表及政协委员任职记录

类 型	届 数	时 间

学会任职 (包括中华护理学会, 自然科学专门学会, 省、市科协, 省、市学 (协) 会):

学 (协) 会名称	类型	届数	担 (兼) 任的职务	时 间

主要学历 (包括国内外院校、研究机构的学历, 第一学历必填):

起 止 年 月	院 校 名 称 及 专 业	学 历	毕 业 / 肄 业	学 位

是否为辽宁省医学会医疗事故技术鉴定专家, 在括号内打“√”。 是 () 否 (),

主要工作经历（指在国内外从事护理、科研、教育、管理等）：

起止年月	工作单位	科室	行政职务	专业技术职称

学术资料：（近 5 年在本专科领域取得的学术成就）

1. 担任课题负责人的课题（近 5 年）：

序号	课题名称	起止时间	课题级别	出资单位	资助金额 (万元)
1					
2					
3					
4					
5					

2. 发表的论文：

序号	论文题目	作者 排名	发表刊物	刊物 级别	影响 因子	年卷期	页码
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

3. 获得的专利（近 5 年）：

序号	专利名称	专利类型	专利号	批准时间	发明人排 名
1					
2					
3					
4					

4. 获得的科技奖励（近5年）:

序号	获奖课题名称	获奖时间	奖励名称	奖项级别	奖励级别	本人排位
1						
2						
3						
4						

5. 出版的著作（近5年）:

序号	书名	类型	出版时间	出版社	作者类别
1					
2					
3					
4					

6. 其它重要学术成就（近5年）:

申请人承诺:

我保证上述填报内容的真实性。如果被批准为本专业委员会委员，我将认真遵守辽宁省护理学会及其护理专业委员会的有关规定，积极参加活动。

申请人签字:

时间:

本人所在单位意见	市护理学会（或所属高等护理院校）意见
单位盖章: _____ 年 月 日	单位盖章: _____ 年 月 日

附件 4:

辽宁省护理学会第____ 届 _____ 护理专业委员会

2018 年委员任职自荐表

自荐专业委员会任职:				<input type="checkbox"/> 主任委员		<input type="checkbox"/> 副主任委员	
姓名		性别		出生年月		技术职称	
工作单位				行政职务			

1. 承担课题情况 (课题负责人)

(重要业绩请详细说明):

共承担课题	项	国家级	项	省部级	项	课题总经费	万元
-------	---	-----	---	-----	---	-------	----

2. 发表论文情况 (第一作者或通讯作者)

(重要业绩请详细说明):

共发表论文	篇	SCI 收录	篇	总影响因子	
-------	---	--------	---	-------	--

3. 获得科技奖励情况（必须注明获奖人排名）

(重要业绩请详细说明):

共获得各种奖励	项	国家级	项	省部级	项	市级	项

4. 其它重要学术成就（包括获得的专利和出版著作等，重要成就请提供证明材料）

--

5. 专业技术水平

--

6. 所在单位及科室情况简介

--

7. 如当选后工作设想（一届4年）

--

本人所在单位意见	各市护理学会（或所属高等护理院校）意见
单位盖章： _____ 年 月 日	单位盖章： _____ 年 月 日

填表说明：自荐专业委员会任职请在职务栏目前“□”内打“√”，可以兼报。