

# 辽宁省护理学会

辽护会字〔2020〕22号

## 关于推荐 2020 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 2020 年 5 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、拟换届五个专业委员会

护理教育专业委员会、手术室护理专业委员会、心血管疾病护理专业委员会、灾害护理专业委员会、老年护理专业委员会。

### 二、条件及要求

详见《2020 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《2020 年拟换届改选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《2020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2020年7月20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2020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《2020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《2020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、王芸

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. 2020年换届选举专业委员会委员候选人推荐条件及要求

2. 2020 年拟换届选举专业委员会委员候选人建议名额分配表
3. 2020 年委员候选人推荐表
4. 2020 年委员任职自荐表



附件 1:

## **2020 年拟换届改选专业委员会 委员候选人推荐条件及要求**

- 一、为辽宁省护理学会会员；
- 二、原则上推荐本专业高级职称护理人员，若本专业高级职称护士人数不足时可放宽至中级职称；
- 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者；
- 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 岁（1972 年 1 月 1 日以后出生）；
- 六、连任委员年龄不超过 52 岁（1968 年 1 月 1 日以后出生），具有副高级及以上职称且在护理岗位工作者，年龄可放宽至 56 岁（1964 年 1 月 1 日以后出生）；
- 七、委员候选人未经批准不到会注册，不保留委员资格；累计两次（含）以上不参加本学会或专业委员会活动者，视为自动退出专业委员会，并追回或宣布作废其委员证书；
- 八、委员不能在辽宁省护理学会两个专业委员会以上同时任职。

附件 3:

辽宁省护理学会第 \_\_\_\_ 届 \_\_\_\_\_ 护理专业委员会

2020 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，我将严格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

2020 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):

(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):

(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： _____  <div style="text-align: right;">年 月 日</div>	单位盖章： _____  <div style="text-align: right;">年 月 日</div>

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。