关于推荐广东省医学教育协会

住院医师规范化培训管理专业委员会

第一届委员候选人的通知

各有关单位：

为深入贯彻执行国务院、国家卫生计生委对住院医师、专科医师规范化培训的有关政策精神，提高我省住院医师整体管理水平和学生培养质量，经协会办公会议研究同意筹建“住院医师规范化培训管理专业委员会”，现将推荐委员候选人有关事项通知如下：

**一、推荐名额**

现面向全省医学院校、医院住院医师规范化培训管理部门征集本专业委员会第一届委员候选人，其中副主任委员和常务委员共48名，委员144名。

各相关单位均可推荐合适委员候选人1-2名。

**二、委员候选人条件**

（一）从事本专业技术工作，具有较高学术水平和副高级（含）以上专业技术职务；

（二）热心参与指导委员会工作，具有良好职业道德，有较强组织领导能力，能联系和团结本学科、专业广大技术工作者；

（三）身体健康，能坚持日常工作，积极完成专家委员会交办的各项任务。

（四）必须是广东省医学教育协会个人会员（常务委员及以上候选人同时要求其所在单位入会），未入会者需在专委会成立大会召开前办理入会手续，缴费通知另发。

1. **推荐方式**

请各单位确定委员候选人后，填妥附件表格（需加盖单位公章），于2018年2月20日前寄至联系地址。

**四、联系方式**

联 系 人：阮征 15920436021

联系电话：020-62782165

联系邮箱：zjyygpb@126.com

附件：专业委员会委员入会（推荐）申请表

广东省医学教育协会

2018年1月9日

附件：编号

**广东省医学教育协会住院医师规范化培训管理专业委员会**

**委员入会（推荐）申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | | **出生年月** | XX年XX月 | | | | | 相片 |
| **籍 贯** |  | **民 族** |  | | **党 派** | 党派全称/群众 | | | | |
| **学 历** | 专科/本科/硕研/博研 | **学 位** | 学士/硕士/博士 | | **职 称** |  | | | | |
| **工 作**  **单 位** | 单位全称 | | | | **职 务** | 没有请填“无” | | | | |
| **通 讯**  **地 址** | XX市XX区/县+详细街道门牌号 | | | | | **科室** | | |  | | |
| **从 事**  **专 业** | 必填 | | | **手机** | 必填 | | | **科室电话** | |  | |
| **医师资**  **格证号** |  | | | | **E-mail** | |  | | | | |
| **个人**  **简历** | **800字以内，不限于求学教育科研经历**  本人签名： | | | | | | | | | | |
| **曾获何种何级奖励或荣誉** |  | | | | | | | | | | |
| **已参加其**  **他社团名称及任职** |  | | | | | | | | | | |
| **推荐单位意见：**  年 月 日  （单位盖章） | | | | | **协会审批意见：**  年 月 日  （单位盖章） | | | | | | |

注：此表亦是会员登记表，填好后请签名并盖章