

山东省老年医学学会文件

鲁老医函[2020]第 14 号

关于推荐基层创面修复专业委员会委员候选人的 通知

各市医学会、中医药学会及有关高等学校、医疗机构：

根据山东省民政厅及山东省科学技术协会的有关文件精神，经山东省老年医学学会常务理事会研究决定，于 2020 年 10 月在济南市章丘区召开山东省老年医学学会基层创面修复专业委员会成立大会。现将有关事项通知如下：

一、推荐名额

请贵单位择优推荐 1-2 名委员候选人。

二、推荐条件

1、在基层医院从事创面修复专业的烧伤整形科、骨科、创伤外科、血管介入科、内分泌科等内外科医师、技师、护师均可推荐。

2、要求拥护党的领导，热心学会及该专业，承认并拥护本会的章程，自愿加入本会。入会后，应积极参加本会组织的学

术活动，积极参与本会宣传，积极发展新会员入会，按时交纳会费（20 元/年）。

3、要求在本学科领域内具有一定的影响，要求中级职称及其以上人员。

三、推荐程序

择优推荐，填写委员推荐、入会申请表 1 份（贴 1 寸免冠照片 1 张，加盖单位公章）。本次报名采用网络报名（山东省老年医学学会官网：www.sdsasg.com）方式进行。报名流程详见附件。既往会员的登录名为手机号码，密码为手机号码后六位。

推荐截止时间为 9 月 30 日。

四、会议联系人：

拟成立专业委员会负责人：陈 锋 济南市章丘区人民医院

拟成立专业委员会联系人：葛 鹏 18563723765

卢 毅 13964067380

学会联系人：姚鹏宇 15275168692

网络技术支持：18560019750



会员推荐操作流程

1. 打开网址: <http://www.sdsasg.com/>, 点击右上角注册按钮, 进入**会员注册**页面: (既往会员的登录名为手机号码, 密码为手机号码后六位, 可直接登录)



填写个人会员注册相关信息后点击提交按钮, 显示注册成功后将自动登录个人会员中心:

提示: 建议使用IE10及以上版本的IE浏览器或者最新版360浏览器。

个人会员注册

手机号码:		手机号码长度为11位
密 码:		请输入6-12位密码, 数字和字母或下划线组合!
重复密码:		密码至少5位, 使用数字、字母混合排列, 区分大小写
真实姓名:		请输入您的真实姓名
证件类型:	☒ 身份证 ☐ 护照	
证件号码:		请输入证件号码
验 证 码:		 看不清?
提交		

会员中心首页如下:



点击左侧菜单栏里个人信息按钮, 进行个人信息的完善:

个人信息填写完毕点击保存信息后出现如下界面, 点击右上角”附件下载”按钮, 下载会员入会/委员推荐申请表并打印后单位盖章, 盖完章后拍照或扫描成电子版, 然后点击”选择文件”按钮, 将盖章的会员入会/委员推荐申请表上传。

附件上传成功后, 会显示您上传的附件及附件的审核状态, 您可以点击您上传的文件名, 查看上传的附件信息, 上传的附件经后台管理员审核通过后, 会有短信通知和站内信通知, 审核通过后, 您可以通过支付宝在线缴纳会员费, 成为学会正式会员。