

云南省中西医结合学会文件

云中西会〔2019〕14号

关于成立云南省中西医结合学会 外科专业委员会暨推荐委员 候选人的通知

各级各类医疗机构及有关单位：

近年来，在国家的大力扶持和倡导下，中医和西医都得到了蓬勃的发展。特别是在外科方面，中医在治疗肝胆、胃肠方面的疾病有其独特的优势。为了推动全省中西医结合外科疾病的学术、技术与协作，提高中西医外科疾病特别是重大疑难疾病问题的诊疗水平，建立具有中医特色的外科学的学术会议平台。在做好外科介入技术推广普及的同时应加强质控，并在介入术前、术中、术后都应体现中医药特色，更好地发挥中西医结合的优势。经云南省中西医结合学会研究批准，拟成立云南省中西医结合学会外科专业委员会。特通知贵单位推荐____名委员候选人。

一、委员推荐条件

原则为具备中级以上技术职称从事中西医结合外科专业的人员

二、推荐表报送及要求

（一）邮寄或信箱报送

请将委员候选人推荐表填写完毕寄送或扫描后发至邮箱。

E-mail: 30624295@qq.com

邮寄地址：昆明市西园路昆明医科大学第二附属医院肝胆三病区许宁收，邮编：650011。

联系人：许宁 13708854344

殷哲 18388449510

（二）入会办理

根据自愿原则，委员必须是云南省中西医结合学会会员。未入会者请填写个人入会申请表（附件1），邮寄材料中附证件照片1张以办理会员证（证书会后领取），并缴纳70元会费（含工本费）。

办理截止时间：2019年8月9日。

（三）拟成立大会会议安排如下

- 1、会议时间：2019年8月9日-2019年8月11日
- 2、会议地点：云南省昆明市西山区云安会都酒店
- 3、费用：培训费800元/人、食宿免费，交通费用自理，按规定回单位报销。

4、成立大会议程

成立大会将通过民主选举产生主委、副主委，故请委员候选人务必按时参加！如无故缺席会议，将视为自愿放弃委

员的候选资格。如确有要事不能到会，请出具医院盖章的证明函（不接受短信或者邮件请假），于会前履行正式请假手续。

- 附件：1. 云南省中西医结合学会会员入会申请表
2. 云南省中西医结合学会外科专业委员会委员推荐表
3. 会议回执表



云南省中医药学会 云南省中西医结合学会 云南省针灸学会 云南省民族民间医药学会

为方便中医药界同仁，及时获取学术活动通知及资讯，请大家扫描二维码关注“云南中医”微信公众号，点击国医在线即可查询最新学术活动。

学会官网：<http://xuehui.tcm166.com/>

国医在线：<http://www.tcm166.com/>



附件 1:

云南省中西医结合学会会员入会申请表

编号:

填表日期: 年 月 日

姓名		性别		出生年月			
民族		党派		籍贯		外语	
职务职称				专科特长			
工作单位				电话			
通讯地址				邮编			
最后学历							
主要 学历、 简历	起止年月	工作单位				职务职称	
主要科研成果及代表作: (可加页)							
入会介绍人	1、			2、			
申请人单位盖章				学会审批意见			
申请人签章:							
备注:							

附件 2:

云南省中西医结合学会 外科专业委员会委员推荐表

姓名		性别		年龄		党派	
专业		最后学历		外语语种		职称职务	
工作单位					联系电话		
通讯地址							
电子邮箱					邮政编码		
参加何社会团体、任何职务?							
工作简历及主要论文、著作、成果:							
从事中西医工作情况:							
单位意见:				专业委员会或分会意见:			
年 月 日				年 月 日			

附件 3:

**云南省中西医结合学会外科专业委员会
成立大会暨第一届分会论坛
参会回执**

姓名		工作单位			
单位纳税识别号					
科室		职务		职称	
性别		手机		工作电话	
地址				邮编	
电子邮箱					
到会时间及交通方式			离会时间及交通方式		
请在 2019 年 8 月 9 日之前发电子邮件至 30624295@qq.com					

其他事项:

参会委员统一安排食宿。

大会住宿酒店：云南省昆明市西山区马街云安会都酒店

大会酒店地址：云南省昆明市西山区马街

当地酒店联系人：王小丽 18083816205

2019 年 8 月 9 日 19:00-20:30 云南省中西医结合学会外科专业委员会成立大会，请您务必拨冗参加。

大会筹备组联系方式:

许宁 13888079656

殷哲 18388449510

邮箱：30624295@qq.com