

山东省中医药文化传播学会

鲁中传〔2025〕07号

关于推荐山东省中医药文化传播学会 针刀医学专业委员会委员候选人的通知

各有关单位：

为进一步促进针刀医学事业的繁荣与发展，加强针刀医学专业人才培养，进一步凝聚行业力量，营造良好的针刀医学发展环境。经研究，拟成立山东省中医药文化传播学会针刀医学专业委员会。现将有关事项通知如下：

一、征集范围

全省从事针刀医学或相关领域（如针灸、推拿、疼痛、康复、骨伤等）临床、教学、科研、文化传播等相关工作的各级医疗卫生机构、高等院校、科研院所中的资深专家、学者、技术骨干及行业管理者等。

二、申报条件

（一）政治立场坚定。拥护党的领导，全面贯彻党的方针政策，热心健康教育事业，品德高尚，廉洁自律，作风正派公正。

（二）热爱针刀医学行业，经验丰富，业绩突出。在针刀医学相关领域具有较高的学术造诣、技术专长、丰富的实

践经验和显著的工作业绩，在针刀医学相关领域具有一定的影响力和代表性的山东省中医药文化传播学会会员。

（三）业务能力突出。有较高学术造诣，组织协调能力强，工作成绩突出，在全省或本市针刀专业及相关领域有较高知名度，原则上应具有专业技术职称或同等专业水平。

（四）年龄和健康状况适宜。委员候选人年龄原则上不得超过60周岁，资深专家及获得人才称号可适当放宽，身体健康，自愿加入，有精力和时间承担相关工作。

三、推荐审批程序

（一）委员推荐。采取组织推荐和自愿申报相结合的方式，各单位分别组织申报，统一遴选、汇总申报。

（二）审核批准。专业委员会筹备组对申报者材料进行初步审核。

（三）会议选举。召开专业委员会成立会议，选举产生委员、常务委员、副主任委员和主任委员。

四、其他事项

（一）提交材料

1. 被推荐人填写《山东省中医药文化传播学会针刀医学专业委员会委员候选人推荐申请表》（见附件1），加盖所在单位公章。

2. 山东省中医药文化传播学会会员证复印件，尚未成为山东省中医药文化传播学会会员的，请同时填写会员申请表（附件2）（会费标准60元/年，一次性缴纳5年，共300

元。请按照后续专委会成立大会通知要求缴纳会费及其他相关费用)。

(二) 每个单位原则上最多可推荐3人, 已报名加入学会其他专业委员会的委员原则上不再推荐。

各单位负责本单位报名汇总工作, 请于2025年12月31日前将申请表加盖公章并扫描PDF版发送至19861256218@163.com

(三) 联系方式:

山东中医药大学附属医院	李华东	18560769276
山东省中医药文化传播学会	王雨晨	19286060112
	郭继奥	19861256218

山东省中医药文化传播学会网址: www.qiluzhongyiyao.com

扫描下方二维码关注学会官方公众号



附件: 1. 山东省中医药文化传播学会针刀医学专业委员会委员候选人推荐申请表

2. 山东省中医药文化传播学会个人会员申请表

山东省中医药文化传播学会

2025年11月7日



附件 1:

山东省中医药文化传播学会针刀医学专业委员会
委员候选人推荐申请表

姓名		性别		出生年月		照片
工作单位				职称		
所在部门				职务		
手机				办公电话		
通讯地址				邮箱		
个人简介（限 300 字）：						
其他社团组织任职情况（限 100 字）：						
所在单位推荐意见： 单位授权代表人（签章）： 年 月 日						
学会审查意见： 学会（签章）： 年 月 日						



附件 2:

山东省中医药文化传播学会个人会员申请表

个人会员证编号:

填表日期: 年 月 日

姓名		性别		出生年月		照片
工作单位				职务/职称		
毕业院校			所学专业			
详细地址						
手机		电子邮箱		微信号		
学习经历						
工作经历						
社会兼职						
单位意见	盖 章 年 月 日		本会审批 意见		盖 章 年 月 日	