

西安护理学会文件

西护会发〔2024〕7号

西安护理学会 关于成立日间手术护理等专业委员会的通知

各会员单位：

为了扩大学会影响力、促进护理事业的有效发展，西安护理学会于2024年6月5日召开第九届第三次常务理事会议，按照《西安护理学会章程》，对已成熟的护理专业成立（组建）新专业委员会进行审议，决定成立日间手术护理专业委员会、软式内镜护理专业委员会、整形美容护理专业委员会，有关事宜通知如下：

一、新成立专业委员会名称：

日间手术护理专业委员会、软式内镜护理专业委员会、整形美容护理专业委员会。

二、专业委员会成员条件：

(一)具备本科以上学历、中级或高级技术职称；高级职称年龄拟在55岁以下；中级职称年龄拟在50岁以下的护理人员；

(二)被推荐人系本学科学术水平较高、能代表该院该专业业务水平、学风作派、热爱并投身学会工作的学科带头人；

(三)本人必须是西安护理学会个人会员。

三、组建程序：

(一)请各会员单位按条件认真推荐人选，人数不得超过2人。被推荐人需填写“西安护理学会专业委员会推荐表、汇总表”

(附件请在西安医学会网站下载)，护理部主任签字盖章后于7月30日前报送西安护理学会，推荐表及汇总表电子版发送学会邮箱；

(二)学会根据管理规定对推荐人进行资格审查；

(三)符合条件人员将由学会通知到委员参加成立会议。

四、联系方式：

联系人：马老师 惠老师

电 话：029-89820832

邮 箱：xianhulixuehui@163.com

地 址：西安市未央区凤城四路111号公共卫生楼806室

附 件：西安护理学会专业委员会推荐表、汇总表



附件:

西安护理学会专业委员会推荐表

姓 名	出生年月	性 别	民 族	政治面貌	行政职务
学 历	学 位	技术职称及年限		是否为本会会员	
工作单位及 科室				手 机	
单位地址				邮 编	
现任学会 专业及职务				入会时间	
邮 箱				办公电话	
主 要 学 历	国内最后学历: _____年____月在_____学(院) _____专业毕业, 获得_____学位。				
主要工作经历: 指在国内外从事护理、 科研、教学、管理等	(填不下可加页)				

<p>近五年在有关领域发表的文章</p>	<p>(填不下可加页)</p>
<p>近五年参加的有关领域的国内外会议</p>	<p>(填不下可加页)</p>
<p>专业选择</p>	<p>要求参加本学会哪个专业委员会:</p>
<p>本人所在单位意见</p>	<p>护理部主任签字:</p> <p style="text-align: right;">单位盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>
<p>学会意见</p>	<p>主管领导签字:</p> <p style="text-align: right;">学会盖章</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>

西安护理学会专业委员会推荐汇总表

单位：

序号	拟加入专委会	姓名	性别	出生年月	学历	职务	职称	政治面貌	联系电话	是否个人会员

