

四川天府新区医学交流促进会文件

天府医促会文第（2025）0012号

四川省天府新区医学交流促进会 关于推荐第一届医院营养科标准化建设专委会委员 候选人的通知

各医疗卫生机构、相关单位：

根据《四川天府新区医学交流促进会章程》及《营养科标准化建设专委会筹备工作管理办法》，决定成立“四川省天府新区医学交流促进会医院营养科标准化建设专委会”。现将推选委员候选人有关事项通知如下：

一.推荐条件

- 委员候选人为四川省天府新区医学交流促进会医院营养科标准化建设专委会会员
- 热爱营养科建设工作、愿意主动积极学习、无医疗责任事故
- 在医院任职，从事医疗、营养和后勤等相关工作
- 自愿积极参与协会、专委会相关学术活动

二.推荐要求

- 推荐的委员候选人经所在单位授权后，填报推荐表并加盖单位公章，于2025年3月31日前将电子版资料发送至邮箱690881494@qq.com。

(2) 没有入会的同志需要办理会员入会手续并缴纳会费。非会员不能作为推荐候选人。

(3) 会费标准：根据民政部、国家发展改革委等部门联合发布的《关于规范社会团体收费行为有关问题的通知》（民发〔2007〕167号）规定的社会团体收费行为的基本原则和具体要求，完成缴费，会费100元/年，按任期3年计共300元。请扫以下二维码缴费：



三.联系人

联系人：罗老师

联系电话： 18583617289， 028 - 63859767

电子邮箱： 690881494@qq.com

联系地址： 四川省成都市天府新区海昌路三利广场4栋705室



四川天府新区医学交流促进会

医院营养科标维化建设专委会（筹）

2025年3月20日

四川天府新区医学交流促进会
第一届医院营养科标准化建设专委会委员候选人推荐表

姓名		性别		民族		照片
政治面貌		身份证号码				
单位名称				所在科室		
通讯地址				执业类别		
职务				工作年限		
手机			电子邮箱			
相关工作经历及学术任职						
从事专业方向和特长						
申请人承诺	<p>近三年内无医疗责任事故。</p> <p>我保证上述填报内容的真实性。如果被批准为专业委员会委员，我将认真遵守协会的有关规定，积极参加协会和专业委员会组织的活动。</p> <p style="text-align: right;">申请人签字： 日期：</p>					
推荐单位意见	<p style="text-align: right;">签名： 年 月 日 (章)</p>					
协会审核意见	<p style="text-align: right;">签名： 年 月 日 (章)</p>					
备注						