

# 安徽省医师协会

皖医师协函〔2019〕31号

## 关于开展安徽省医师协会换届工作的通知

各有关单位：

2017年11月20日国务院批准同意设立“中国医师节”，习近平总书记作出重要指示强调，我国广大医务人员要弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的崇高精神。安徽省医师协会成立于2013年11月8日，是由注册的执业医师和执业助理医师及相关单位自愿组成的全省性、联合性、非营利性的社会团体，是安徽省卫生健康委员会主管的，安徽省民政厅批准的省级一级协会。五年来，协会得到了社会各界、会员单位的大力支持。依据国务院《社会团体登记管理条例》的有关规定，并经安徽省医师协会2018年第四次会长办公会讨论通过，安徽省医师协会已正式启动换届工作。根据换届工作需要，并按照《安徽省医师协会章程》等的有关规定，现向全省各级各类医疗机构征集第二届安徽省医师协会会员。现将有关事项通知如下：

### 一、入会条件：

- （一）拥护本会章程；
- （二）自愿申请加入本会并履行会员义务；
- （三）凡在安徽省辖区内经卫生行政部门批准注册的医疗、

预防、保健机构中服务并取得执业医师资格或执业助理医师资格的医师，均可申请注册为本会个人会员，其他卫生行政管理人员及医药学界学会、协会工作者，可申请为本会个人会员；

（四）医疗、预防、保健、科研、医学教育以及地方医师协会等机构和团体可申请本会单位会员或团体会员；

（五）对我国医学事业的发展做出贡献并支持本会工作的国内外医学专家、学者可授予本会名誉会员；

（六）对我国医药学事业做出贡献并支持本会工作的国内外非医学界人士可授予本会荣誉会员。

## 二、会员入会的程序：

- （一）提交入会申请书；
- （二）填写会员信息登记表；
- （三）经审核批准
- （四）颁发会员证。

## 三、其他事项：

（一）按照干部管理权限履行兼职报批手续，取得主管部门同意，需提供主管部门批件；

（二）请于4月30日前将入会申请书、《安徽省医师协会会员信息登记表》以电子邮件或传真发至省医师协会；

## 四、联系方式：

解光权 17718183996

谢君婷 18355156103

电 话 0551-62242130

传 真 0551-62242131

邮 箱 ahysxh@163.com

附件 1、入会申请书

附件 2、安徽省医师协会会员信息登记表



附件 1

## 入会申请

本人自愿申请加入安徽省医师协会并履行会员义务，并郑重承诺：

- （一）遵守本会章程；
- （二）执行本会决议；
- （三）遵守医师的职业道德，遵守本会的行业规范和准则，维护本会的合法权益和会员的声誉；
- （四）积极参与本会活动，完成本会委托的各项工作；
- （五）接受本会的监督检查；
- （六）按期交纳会费。

申请人：\*\*\*

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

附件 2

安徽省医师协会会员信息登记表

推荐单位：

填表日期：

姓 名		性别		出生年月		民族	
文化程度		职务/ 职称		政治面貌			
联系电话				电子邮箱			
现工作 部门							
个人简介							
所在单位 意见				省医师协 会意见			
	(盖章) 年 月 日				(盖章) 年 月 日		
备注							