

# 安徽省健康服务业协会文件

皖健业协〔2019〕19号

## 关于推荐安徽省健康服务业协会 眼健康管理分会委员候选人的通知

各有关医院及有关单位：

安徽省健康服务业协会（以下简称协会，网址：[www.jkah.org.cn](http://www.jkah.org.cn)）是为切实贯彻国务院《关于促进健康服务业发展的若干意见》，由中科大附一院（安徽省立医院）、安徽医科大学第一附属医院、安徽医科大学第二附属医院、安徽中医药大学第二附属医院、蚌埠医学院第一附属医院、皖南医学院弋矶山医院、安徽医科大学附属口腔医院、六安市人民医院等单位及专家联合发起。经安徽省民政厅批准成立的我省健康服务业领域第一个全省性、非营利性的省一级社会团体。

为促进我省眼健康事业管理发展，由安徽医科大学第二附属医院眼科陶黎明教授等专家发起，我会批准的眼健康管理分会（以下简称分会）正在筹建中。现面向全省邀请各医疗机构、相关企业眼科专家及技术人员、企业相关代表等组建分会第一届委员会，共同为我省眼健康管理贡献力量。委员候选人遴选将遵循公开、公平和公正的原则，经本人自愿报名、医院推荐或行业专家推荐，由安徽省健康服务业协会学术交流部及分会筹备组共同酝酿候选名单，并召开分会成立大会投票选举产生第一届委员会会长、副会长、常务委员及委员。现将有关事项通知如下：

## 一、报名条件

1. 需加入安徽省健康服务业协会个人会员；
2. 一般应具有初级技术职称，为科研院校或临床医院等相关机构从业人员或企业高层管理人员。原则上均应为所在单位在职人员；
3. 工作认真，作风正派，具有较高的专业素养，组织协调能力强，能联系和团结本行业从业者；
4. 热心协会工作，热爱眼健康管理，有奉献精神，愿意为我省眼健康技术的发展贡献力量；
5. 年龄在 60 岁以下，身体健康，能参与日常工作；
6. 企业委员候选人需以单位名义加入协会分会。

## 二、报名程序

如有意报名加入，并符合上述申请条件，请填写个人会员申请表和委员推荐表（见附件），于 2019 年 5 月 24 日前反馈至筹备

组联系人邮箱，同时将盖章原件、1张身份证复印件和2张2寸彩照快递至协会，邮寄地址：合肥市庐阳区红星路1号省委办公厅服务楼903室。

### 三、联系方式

分会筹备组联系人：李海丹，17755113177

王小凤，18019904914

协会学术交流部联系人：海文利，15255119317

联系电话：0551-62837365

联系邮箱：jkah365@163.com

联系地址：合肥市红星路1号省委办公厅服务楼903室

安徽省健康服务业协会

2019年4月30日



附件 1

## 安徽省健康服务业协会个人会员入会申请表

所在单位					
姓名		性别		出生年月	
学历		现任职务		职称	
民族		政治面貌		籍贯	
专业		办公电话			
手机		微信			
QQ		邮箱			
联系地址					
个人简历 (可另附)					
个人签名					

备注：

1. 根据安徽省健康服务业协会分会管理规定第十三条分会委员候选人，必须为安徽省健康服务业协会会员；个人会员费 200 元/届（5 年）。请各位委员候选人填写好个人入会申请表及分会委员推荐表后请快递至协会秘书处审核。

2. 委员候选人需提供 2 寸相片 2 张和身份证复印件 1 份，办理会员证使用。

3. 个人会费缴纳方式：（1）单位支付宝（户名：安徽省健康服务业协会，账号：jkah365@163.com）；（2）银行转账（户名：安徽省健康服务业协会账号：12185001040020468 开户行：中国农业银行合肥三牌楼支行）；付款时请注明单位和姓名及某某分会。

4. 个人会员费发票及会员证将在分会成立大会时发放。

5. 以上表格可在协会官网上下载。

6. 邮寄地址：合肥市庐阳区红星路 1 号省委办公厅服务楼 903 室。

附件 2

**安徽省健康服务业协会眼健康管理分会  
第一届委员推荐表**

姓 名	性别	出生年月	民族	籍贯	党派	现任职务	技术职称
单位名称						所在科室	
单位地址						邮政编码	
单位电话					手 机		
QQ					邮 箱		
专 长							
个人简历							
所在单位意见 见 (盖章)				省健康服务业 协会意见 (盖章)			

填表日期： 年 月 日