

昆明市医学会文件

学术科〔2025〕A010 号

关于推荐昆明市医学会口腔医学 专科分会第八届委员会委员候选人的通知

各医疗机构：

为更好推动我市口腔医学科建设，使学会工作不断适应新形势下的医疗卫生发展需要，我会将选举产生“昆明市医学会口腔医学专科分会第八届委员会”。现将推荐委员候选人有关事项通知如下：

一、专科分会委员总人数

第八届口腔医学专科分会委员会委员人数拟定为 68 名。

二、委员候选人条件

1. 须是昆明市医学会会员（非会员者需办理入会手续）；在机构中从事口腔医学专业和或相关专业并支持我市口腔医学专业学科发展的医疗技术人员。

2. 在职并从事口腔医学专业和或相关专业的临床、科研、教学、管理工作，具有较高学术水平及相应技术职称的医师

（市级以上单位的委员应具备**副高**及以上专业技术职称；区级单位的委员应具备**中级**以上专业技术职称或具有**硕士**及以上学位；乡镇单位的委员可是**初级**专业技术职称）。

3. 热心学会工作，具有良好的职业道德，有较强的组织领导能力，能联系和团结本专业广大会员及技术工作者。

4. 身体健康，能坚持日常工作。

5. 新当选委员年龄不超过 50 岁，连任委员年龄不超过 60 岁；

6. 遵守学术道德规范、遵纪守法，未曾受过刑事处罚。

三、委员名额分配

请各单位根据昆明市医学会口腔医学专科分会第八届委员名额分配表人数（附件 2），请按上述委员条件进行推荐，并由候选人填写委员推荐表（附件 1），经所在单位审核盖章后，务于 **2025 年 3 月 31 日**前上传到报名系统。

四、报名方式

1. 方式一：微信搜索或扫描下方二维码，关注“昆明市医学会”公众号，点击菜单“在线服务”-“专科分会”选择相应的通知进行报名；



2. 方式二：电脑上搜索打开昆明市医学会网站 (kmyxh.org.cn)，点击栏目“分会报名”，选择相应的通知报名。

3. 委员候选人推荐表上必须填写昆明市医学会会员号码（新证：25—.....），未填者视为非会员，通过“昆明市医学会”微信公众号，点击“在线服务”-“会员管理”进入会员管理系统，查询会员以及填写相关信息。

七、联系人及方式

医学会：刘镇萱 13769197712 刘姣 15096632160

苟远波 18587302284

口腔医学分会筹备组：刘文英 18788538985

附件 1：昆明市医学会口腔医学专科分会第八届委员会
委员候选人推荐表（报名系统下载）

附件 2：昆明市医学会口腔医学专科分会第八届委员会
委员名额分配表（报名系统下载）

昆明市医学会

2025 年 3 月 3 日