京医教协〔2017〕20号

北京医学教育协会

关于推荐第六届理事会常务理事和理事职务

候选人的通知

 ：

 北京医学教育协会（以下简称“协会”）成立于1999年，是经北京市社会团体行政主管机关核准注册登记的非营利性社会团体法人组织。在北京市社会团体管理办公室（以下简称“社团办”）和北京市卫生和计划生育委员会的领导下，协会团结和依靠本市从事和热心于医学教育工作者、管理工作者，贯彻教育和卫生工作方针，促进医学教育改革与发展，不断创新，开展多层次、多方位的医学教育工作，不断提高卫生队伍的职业素质，为建设首都和谐社会、为首都卫生事业发展和人民健康做出了重大贡献。

 协会第五届理事会任期届满，按照北京市社团办和北京市委《关于规范退（离）休干部在社会团体兼职问题的通知》（京组发〔2014〕11号）、《关于从严做好清理规范领导干部在社会团体、基金会、民办非企业单位等社会组织以及在企业兼职有关工作的通知》（京组通〔2017〕20号）的规定和要求，拟于2017年12月进行第六届理事会换届选举工作。你单位原任协会第五届理事会常务理事为 ，理事为 。请贵单位推荐新一届理事会常务理事 名，理事 名，建议推荐主管医学教育的领导、专家或部门负责人作为常务理事和理事的候选人，请填写协会第六届理事会常务理事候选人推荐表、协会第六届理事会理事候选人推荐表和党政领导干部兼任社会团体领导职务审批表（从协会网站www.bame.org.cn下载），于2017年12月5日前将推荐表和审批表电子版回复至协会电子邮箱bame.org@163.com;同时将纸质版推荐表加盖单位公章和审批表加盖干部审批部门的公章，寄送至北京医学教育协会办公室。

 协会地址：北京市西城区北纬路59号

 邮 编：100050

 联 系 人：闻胜芝 庞宇

 联系电话： 63170028 FAX:63170028

 手 机：闻胜芝 13901243292

 庞 宇18611229531

附件：1.北京医学教育协会简介

 2.北京医学教育协会第六届理事会常务理事候选人推荐表

 3.北京医学教育协会第六届理事会理事候选人推荐表

 4.党政领导干部兼任社会团体领导职务审批表

 5.退（离）休干部兼任社会团体领导职务审批表

 2017年11月10日

**附件1**

 北京医学教育协会简介

北京医学教育协会（以下简称“协会”）是1999年注册成立的一个以促进首都医学教育事业的进步与发展为宗旨的非政府组织，现有理事214名，分布在165个理事单位。协会设有毕业后医学教育部、继续医学教育部、基层卫生人员培训部、学术部和医学教育培训中心等业务部门，驻会人员22人.

协会使命是：团结首都医学专家、医学教育工作者和热心医学教育人士，贯彻国家教育和卫生工作方针，促进医学教育改革与发展，提高卫生专业人员职业素质，为改善人民健康做贡献。

协会努力践行“服务政府、服务社会、服务行业和服务会员”的职能，适应北京卫生事业的发展需求和政府的职能转变，依靠北京地区医学教育专家和教育管理工作者，开展了住院医师规范化培训、基层卫生专业人员和乡村医生岗位培训、继续医学教育等多层次、多方位的医学教育工作，并承担首都医学发展科研项目的评审和管理。协会与国内外医学教育同行通过交流与合作，加深了相互了解。协会主办的网站（www.bame.org.cn）和《北京医学教育信息》月刊已成为对外宣传的窗口。

十多年的创业与发展，协会逐步形成自己的特色，取得显著成绩并收获多项荣誉，被政府主管部门评为5A级社会组织、先进社会组织、北京市社团系统先进集体、北京市社会组织示范基地。展望未来，协会一定会在促进医学教育事业发展和卫生人才队伍建设方面发挥更大的作用，做出更大的贡献。

**附件2**

**北京医学教育协会第六届理事会常务理事候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 党派 |  | 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 专业 |  |
| 单位地址 |  | 身份证号 |  |
| 单位电话 |  | 邮编 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主要工作领域 | 科研□ 医疗□ 教学□ 教育管理□ 其他□  |
| 社会兼职 |  |
| 从事医学教育工作经历 |  |
| 单位推荐意见 |   公章 年 月 日 |
| 协会审批意见 |    主管领导签字 公章 年 月 日 |

**附件3**

**北京医学教育协会第六届理事会理事候选人推荐表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 民族 |  | 照片 |
| 党派 |  | 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 专业 |  |
| 单位地址 |  | 身份证号 |  |
| 单位电话 |  | 邮编 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 主要工作领域 | 科研□ 医疗□ 教学□ 教育管理□ 其他□  |
| 社会兼职 |  |
| 从事医学教育工作经历 |  |
| 单位推荐意见 |   公章 年 月 日 |
| 协会审批意见 |    主管领导签字 公章 年 月 日 |

**附件4**

  **党政领导干部**

**兼任社会团体领导职务审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  |
| 单位职务 |  |
| 拟兼任的社团领导职务 |  |
| 兼职理由 |  |
| 呈报单位意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 市委主管部委意见 |  （盖章） 年 月 日 | 审批单位意见 | （盖章） 年 月 日 |

**附件5**

  **退（离）休干部**

**兼任社会团体领导职务审批表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月（ 岁） |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 参加工作时间 |  |
| 是否有其他社团、基金会、民非兼职 |  | 新任或继任（第 届） |  | 退（离）休时 间 |  |
| 退（离）休前单位及职务 |  |
| 拟兼任的社团职务 |  |
| 兼任理由 |  |
| 呈报单位意见 | （盖章）年 月 日 |
| 市委主管部委意见 | （盖章） 年 月 日 | 审批单位意见 | （盖章） 年 月 日 |