

世界中医药学会联合会 世界中联肺康复专业委员会成员招募通知

各有关单位：

世界中医药学会联合会（以下简称“世界中联”）是经中华人民共和国国务院批准，民政部登记注册，总部设在北京的国际学术组织，目前已与世界卫生组织建立了官方关系，成为国际标准化组织中医药技术委员会的A级联络机构。已有**67个国家和地区，251个团体会员，成立130个专业/工作委员会，3个国际联盟，全球会员近30万。**

为促进世界各国（地区）在肺康复领域的交流与合作，整合境内外相关领域的学术资源，开展肺康复理论研究与创新，提高肺康复临床诊疗和科学研究水平，经世界中医药学会联合会批准，决定成立“世界中医药学会联合会肺康复专业委员会”。将围绕肺康复临床诊疗和科学研究所面临的机遇与挑战，积极开展有关工作，广泛团结境内外肺康复领域专家，把肺康复专业委员会建成高层次的国际性学术团体，为中医药走向世界做出应有贡献。

经精心策划与筹备，世界中医药学会联合会肺康复专业委员会筹备会已于2016年11月24日在北京顺利召开，学会成立大会暨首届国际肺康复学术大会将于2017年5月在中国郑州召开，届时将产生第一届专业委员会。

经世界中医药学会联合会同意，肺康复专业委员会现面向世界各地、各相关单位（部门）或个人征集遴选从事肺康复相关工作的负责人、专家、学者和爱好者加入学会。

一、招募范围（包括但不限于）

1.临床肺康复治疗类：从事现代肺康复（运动锻炼、物理治疗、营养支持、健康教育、心理干预等）、中医康复（气功、导引、推拿、针灸等）等中医、西医、中西医结合的专业人员（包括医生、护理、治疗师等）。

2.肺康复教学及科学研究类：从事现代肺康复、中医肺康复教学及其科学研究、疗效评价等教学及科研人员。

3.肺康复诊疗设备研发类：从事现代肺康复、中医肺康复临床评估软件、

康复仪器设备研发等市场人员。

二、入会申请方式

以下两种入会方式需要同时进行填报。截至时间至 2017 年 1 月 30 日。

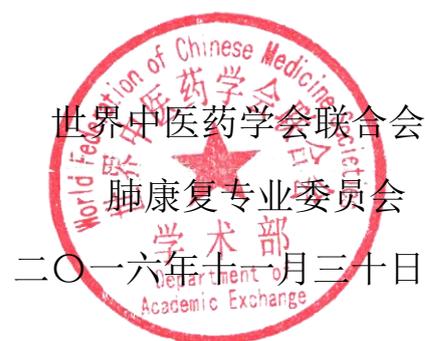
1. 网上申请：登陆“世界中医药学会联合会学术网”，点击“专业委员会”，选择“肺康复专业委员会”（链接：

<http://sns.wfcms.com/index.php?app=committee&ac=space&committeeid=155>），点击“申请加入”，注册后进行填报。

2. 填写会员申请表：请用中/英文填写《世界中医药学会联合会肺康复专业委员会成员申请表》（见附件），加盖单位公章（境外会员及港澳台会员单位负责人签字即可）。①将申请表扫描件、JPG 格式的 1 寸和 2 寸电子版免冠证件照和身份证正反面扫描件发到邮箱 fkftcm@163.com。②将会员申请表纸质版、证件照及身份证复印件邮寄至：河南省郑州市人民路 19 号河南中医药大学第一附属医院呼吸病研究室，邮政编码：450000，张海龙收（电话：13643718969）。

四、联系方式：

会员招募联系人：王明航 18638392188，张海龙 13643718969



Application for Member of WFCMS Specialty Committee and Working Committee (Self recommendation or recommendation)

世界中联专业委员会成员申请表

Name of the Specialty Committee and Working Committee: Speciality Committee of Pulmonary Rehabilitation

拟加入的专业（工作）委员会：肺康复专业委员会

Name 姓名		Educational Institution & Degree 最后学历及毕业院校			1 Inch Photo 一寸证件照
Sex 性别		Major and Specialty 专业及专长			
Birth Date 出生年月		Professional Title 职称		Job Title 职务	
Language and Proficiency 使用语种及熟练程度				Country 国别	
Work Unit 工作单位		Fax No. 传真		Telephone No. 电话	
Mailing address 通讯地址		E-mail 电子邮件		Mobile 手机	
Brief introduction to your professional career 个人学习、工作经历					
Time 时间	Work Unit 单位			Job Title 职务	
Academic achievement & Main Papers and publications 学术成就及主要论著：					
Opinion from your unit 所在单位意见		Title in Committee 拟任会内职务	Comments and Seal of WFCMS 世界中医药学会联合会 审查意见及签章：		
Signature / Official seal (签名、盖章)		Signature of Chairperson (会长签名)			
Date: _____年____月____日		Date: _____年____月____日			

Note: Please fill the form in both Chinese and English, and have the form stamped by your work unit's Personnel Department. Submit two 2 inch photos, two 1 inch photos and a photocopy of your identification certificate. Please write your name on the reverse side of each photo, The line width can be adjusted according to contents.

注：表格中英文填写，加盖本单位人事章，交表附本人 2 寸证件照 2 张、1 寸证件照 2 张（照片背面注明姓名）及身份证复印件（含身份证正反面），行数不够请自行添加。