

山西省检验检测学会文件

晋检学〔2024〕13号

山西省检验检测学会关于征集第二届 理事、监事及会员代表的通知

各相关单位、各位会员：

山西省检验检测学会成立于2018年11月，是由我省从事检验检测等有关工作单位和个人自愿结成的行业性、非营利性社会组织；是联系政府和企业的桥梁和纽带；学会秉承“产、学、研”的理念，通过促进学术交流、提高技术水平、推动检验检测行业的规范化、标准化的健康发展，为社会和经济发展做出贡献。

学会第一届理事会及监事会即将任期届满，根据山西省民政厅《社会团体换届选举工作指引》有关规定，拟于6月底召开第二届会员代表大会，并进行换届选举（时间地点另行通知）。目前，学会换届的各项筹备工作有序展开，现面向学会会员单位广泛征集理事会、监事会候选人及会员代

表。具体事项通知如下：

一、征集对象

(一) 学会理事会理事候选人

(二) 学会监事会监事候选人

(三) 会员代表

二、基本条件

(一) 理事会、监事会候选人基本条件

1. 政治立场坚定，拥护和坚决执行党的方针政策，遵守国家法律法规，无违法犯罪及其他不良记录；

2. 是学会会员，认同《山西省检验检测学会章程》，履行会员义务，任职年龄原则上不超过 65 周岁；

3. 关心检验检测行业发展，热心检验检测公益事业；

4. 熟悉本行业情况，在所从事的领域具备一定的代表性和权威性；

5. 积极参加学会各项工作，支持学会发展；

6. 身体健康，能够履行理事、监事职责。

(二) 会员代表基本条件

1. 政治立场坚定，拥护和坚决执行党的方针政策，遵守国家法律法规，无违法犯罪及其他不良记录；

2. 是学会会员，认同《山西省检验检测学会章程》，履行会员义务；

3. 关心检验检测行业发展，热心检验检测公益事业；

4. 积极参加学会各项工作，支持学会发展；
5. 在所从事的领域具备一定的代表性；
6. 身体健康，能够履行会员代表大会代表职责。

三、申请流程

(一) 根据要求认真填写申请表，并于 2024 年 5 月 31 日前以邮件或微信的方式交至学会秘书处；

(二) 学会秘书处审查后形成名单提交理事会审定。

四、联系方式

地址：山西省太原市小店区长治路 266 号科祥大厦
705

邮编：030006

电话：0351-8332080

联系人：曹娜

手机：18435188687（微信同号）

邮箱：sxsjyjcxh@163.com



山西省检验检测学会换届选举候选人申请表

姓名		性别		年龄	
申请职务		联系电话			
职称、学历					
毕业院校 专业					
任职单位名称/职务					
单位性质	<input type="checkbox"/> 事业单位 <input type="checkbox"/> 社会团体 <input type="checkbox"/> 科研院所 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> 咨询机构 <input type="checkbox"/> 培训机构 <input type="checkbox"/> 实验室及检查机构 <input type="checkbox"/> 认证研究机构 <input type="checkbox"/> 国营企业 <input type="checkbox"/> 民营企业 <input type="checkbox"/> 外资企业 <input type="checkbox"/> 合资企业 <input type="checkbox"/> 股份制企业 <input type="checkbox"/> 港澳台投资企业 <input type="checkbox"/> 其他[]				
工作经历					
申请人自荐理由	申请人签名：_____				
附件	(如有相关证明材料，如获奖证书、发表论文、项目成果等，请在此处注明并附上)				
学会审核意见					

声明：本人确认以上信息真实有效，并自愿接受学会的审核和选举程序

(根据要求认真填写申请表，并于5月31日前以邮件或微信的方式交至学会秘书处)