

安徽省护理学会

皖护字〔2025〕51号

关于建设我省单位会员信息和缴纳 2025 年会费的通知

各市护理学会、各有关单位：

根据《安徽省护理学会章程》《安徽省护理学会会员管理办法》，请按照会员管理要求填写《安徽省护理学会单位会员入会申请表》（附件1）和《安徽省护理学会2025年会员信息一览表》（附件2），并作为推荐上报中华护理学会会员的基础。7月30日前完成本年会员会费缴纳工作。

请各省直医疗机构直接上报和上交省护理学会，各市护理学会负责辖区内单位会员的资料信息及缴费管理，上报省护理学会，我会依此给会员单位开具安徽省社会团体会费财政票据（电子）。现将有关事项通知如下。

一、会费标准

安徽省护理学会副理事长单位会员为5000元/年；常务理事、理事单位会员为2500元/年；非理事单位会员为1000元/年；会员人数不足50人单位按照20元/年/人缴纳。

二、缴费途径

（一）对公转账账号

银行账号：1302010309200046602

开户行：工行金寨路支行

单 位：安徽省护理学会

（二）缴费时请备注“医院+副理事长（常务理事、理事、非理事单位）单位”，以便及时开具会费票据。

三、其他事项

各省直医疗机构将《安徽省护理学会单位会员入会申请表》加盖单位公章后 PDF 版、会员信息一览表、缴费截图发学会邮箱；各市护理学会除上述资料外还需将市护理学会单位会员人数及会费汇总表（附件 3）发学会邮箱。

四、联系方式

联系人：郎老师

联系电话：0551-62828611

邮 箱：ahhlxh@126.com

附件：1. 安徽省护理学会单位会员入会申请表

2. 安徽省护理学会 2025 年会员信息一览表（以医院为单位）

3. 各市护理学会单位会员人数及会费（含各单位税号）汇总表



附件 1

安徽省护理学会单位会员入会申请表

单位名称							
单位地址							
联系人姓名		性别		手机		邮箱	
护士总数					会员总数		
主要业务活动情况							
与学会业务联系范围							
申请理由		单位盖章 年 月 日					
秘书长办公会审批意见		秘书长： 年 月 日					
常务理事会/理事会审批意见		年 月 日					
批准入会时间			发证时间		交纳会费	元/年	
备 注		单位税号：					

注：

1、此表填写一式两份，分别存于单位、安徽省护理学会；

2、秘书长办公会审批意见、常务理事会/理事会审批意见、批准入会时间、发证时间由本会填写。

附件 2

安徽省护理学会 2025 年会员信息一览表

[illegible]

安徽省护理学会 2025 年会员信息一览表 (续表)

[illegible]

附件 3

各市护理学会单位会员人数及会费汇总表

序号	单位	税号	邮箱（收会费票据）	会员人数	会费总额	备注