

天一急救急诊医学联盟

天一急救急诊医学联盟会员及委员公开招募公告

为凝聚中国院外复苏领域优质力量，推动区域急诊急救事业协同发展，夯实天一急救急诊医学联盟组织基础，现面向全国相关领域**公开、免费招募**联盟会员、各类委员及单位会员，诚邀有志之士与优质单位携手共建高质量急救生态。

一、招募对象

（一）个人会员

- **普通会员**

全国急诊急救相关从业者，及关注急救事业、愿意参与急救科普与公益的社会各界人士。

- **高级会员**

从事急诊急救、医学科研等相关工作，具备一定专业基础与从业经验者。

（二）专业委员

全国急诊急救、重症医学等领域骨干专家、学科从业者，**中级及以上职称**，有专业造诣与行业影响力。

（三）主任委员

全国急诊急救领域权威专家、学科带头人，**副高级及以上职称**，学术引领与组织协调能力强。

（四）单位会员

各级医疗机构、应急管理部门、科研院所、急救装备企业、培训机构等，支持急救事业、愿意参与联盟建设的合法正规单位。

二、费用标准（全部免费）

- 普通会员：免费
- 高级会员：免费
- 委员：免费
- 主任委员：免费
- 单位会员：免费

资格自审核通过之日起生效，有效期 1 年，期满可免费续期。

三、核心权益

1. 普通会员

1. 免费获取联盟前沿资讯、科普内容与线上公益培训
2. 优先报名联盟学术会议、线下培训，享受相关优惠
3. 进入会员交流群，共享行业资源，参与公益急救志愿活动

2. 高级会员（含普通会员全部权益）

1. 免费领取联盟培训教材、学术手册
2. 优先参与病例研讨、导师带教，推荐国内外学术交流
3. 官方平台优先展示成果，优秀者可推荐进入专业委员会

3. 委员（含高级会员全部权益）

1. 参与委员会决策与专项工作，行使表决权
2. 优先获得科研、培训资源支持，学术会议优先发言
3. 颁发委员聘书，纳入联盟人才库

4. 主任委员（含委员全部权益）

1. 主持专委会工作，参与联盟理事会决策
2. 优先担任联盟学术活动主讲，代表联盟参与高端交流
3. 颁发主任委员聘书，官方平台重点宣传推介

5. 单位会员

1. 颁发单位会员牌匾，官方平台展示单位信息
2. 优先对接科研、人才资源，参与重大项目合作
3. 免费获取行业报告，享受定制化技术咨询与培训服务

四、招募条件

1. 拥护联盟章程，认同联盟理念，热爱急救事业，无违法违规及不良记录。
2. 个人会员需具备相应从业经历或专业基础；委员、主任委员需满足相应职称与从业年限要求。
3. 单位会员需具备独立法人资格，经营合法合规，业务与急救领域相关。

五、报名方式及流程

（一）报名时间

长期接受报名，年度续期截止每年 12 月 31 日。

（二）报名材料

1. 《天一急救急诊医学联盟入会申请表》
2. 个人身份证、专业资质证明；单位会员提供营业执照等（加盖公章）
3. 个人/单位简介（附成果证明可优先审核）

（三）报名流程

1. **提交材料**：发送至邮箱：mancyun@tianyimed.cn
2. **邮件主题**：姓名/单位+报名类型
3. **材料审核**：10 个工作日完成审核，结果邮件/电话通知
4. **资格确认**：审核通过后，办理入会手续，正式成为联盟成员

注：本联盟全程不收取任何费用，所有入会流程免费。

六、相关说明

1. 报名材料须真实有效，弄虚作假将取消资格。
2. 会员及委员应遵守联盟章程，履行相应义务。
3. 联盟相关经费专款专用，定期公示，接受监督。

4. 资格期满需提前 1 个月申请续期，逾期视为自动放弃。
5. 本公告最终解释权归天一急救急诊医学联盟理事会所有。

七、联系方式

咨询电话：0755-23226034（工作日 8:30-17:00）

报名邮箱：mancyun@tianyimed.cn

咨询联系人：文全

官方公众号：天一急救

诚邀各界有识之士、相关单位加入，共促院外复苏事业发展，守护人民群众生命健康！



天一急救急诊医学联盟加入申请表（个人）

(请如实填写，字迹清晰，切勿漏填)

一、基本信息

申请类型（单选）	☐ 普通会员 ☐ 高级会员 ☐ 委员 ☐ 主任委员
申请专委会（单选）	☐ 指南与临床质量委员会 ☐ 培训与认证委员会 ☐ 院前急救体系建设委员会 ☐ 智能装备与技术创新委员会 ☐ 跨境急救与协同委员会 ☐ 复苏后与重症管理委员会 ☐ 青年人才发展委员会 ☐ 公共卫生与应急科普委员会
姓名	
性别	☐ 男 ☐ 女
联系电话	
电子邮箱	
联系地址	
身份证号	

二、详细信息

工作单位	
职务/职称	
从业年限	
专业资质	
个人简介	

三、承诺与说明

- 本人自愿加入天一急救急诊医学联盟，拥护联盟章程，认同联盟发展理念，愿意履行相应会员/委员义务，积极参与联盟各项工作。
- 本人保证所填写的所有信息及提交的材料真实、合法、有效，无虚假信息及不良记录，若经查实有虚假情况，自愿放弃会员/委员资格，已缴费用不予退还。
- 本人同意遵守联盟各项管理规定，接受联盟的考核与监督。

四、签字确认

个人签字

日期

温馨提示：

1. 填写完成后，与相关证明材料一并发送至报名邮箱 mancyun@tianyimed.cn，邮件主题注明“姓名/单位+报名类型”；
2. 如有疑问，可拨打咨询电话 **0755-23226034**，联系人：文全；

天一急救急诊医学联盟加入申请（单位）

（请如实填写，字迹清晰，切勿漏填）

（请如实填写，字迹清晰，切勿漏填）

一、基本信息

申请类型（单选）	☐ 单位会员
申请专委会（单选）	☐ 指南与临床质量委员会 ☐ 培训与认证委员会 ☐ 院前急救体系建设委员会 ☐ 智能装备与技术创新委员会 ☐ 跨境急救与协同委员会 ☐ 复苏后与重症管理委员会 ☐ 青年人才发展委员会 ☐ 公共卫生与应急科普委员会
单位全称	
统一社会信用代码	
联系人姓名	
联系电话	
电子邮箱	
联系地址	

二、详细信息

单位类型	☐ 医疗机构 ☐ 应急管理部门 ☐ 科研院所 ☐ 急救装备企业 ☐ 培训机构 ☐ 其他_____
单位法人	
单位简介	

三、承诺与说明

- 本单位自愿加入天一急救急诊医学联盟，拥护联盟章程，认同联盟发展理念，愿意履行相应会员/委员义务，积极参与联盟各项工作。
- 本单位保证所填写的所有信息及提交的材料真实、合法、有效，无虚假信息和不良记录，若经查实有虚假情况，自愿放弃会员/委员资格，已缴费用不予退还。
- 本单位同意遵守联盟各项管理规定，接受联盟的考核与监督。

四、签字确认

单位盖章		日期	
------	--	----	--

温馨提示：

1. 填写完成后，与相关证明材料一并发送至报名邮箱 mancyun@tianyimed.cn，邮件主题注明“姓名/单位+报名类型”；
2. 如有疑问，可拨打咨询电话 **0755-23226034**，联系人：文全；