

苏州市护理学会

关于“苏州市护理学会会员发展及会费缴纳工作”的通知

各有关单位：

根据《苏州市护理学会章程》中有关会员管理规定，学会拟定于 2024 年 4 月开展会员发展及会费缴纳工作，请各单位协助护理学会做好此项工作。现将具体事宜通知如下：

一、会员发展对象：

根据《苏州市护理学会章程》的相关规定：凡我市取得执业证书的在职护士均可自愿申请加入苏州市护理学会，成为苏州市护理学会会员。

二、会费缴纳：

本次会费缴纳年限是 2024-2026 年（共 3 年），一次性缴纳，缴费标准：20 元/人/年，3 年合计 60 元。

三、会员权利：

会员可优先参加本会举办的各类学术活动；具有申请参加本会组织的学术交流及各类申报、奖项评选等资格；具有免费享受苏州市护理学会微信公众号学习资源的权利。

四、注意事项：

- 各单位填写《苏州市护理学会会员信息一览表》（附件 1），**会员信息务必准确，后期会员将凭唯一身份享受相关权利。**
- 请将转账后截图或汇款单扫描件、会员信息一览表（附件 1）、费用汇总表（附件 2）转换成**压缩文件**后发送至学会邮箱：**szshlxh@163.com**，邮件主题统一命名为“单位名称+会员发展工作”。
- 请各单位统一于**2024 年 4 月 25 日前**将会费转至学会账号，不接受个人转账，**统一转账时请务必备注“单位名称和会员数”**，转账后须截图或扫描汇款单，并发送至学会留存，学会财务核实后凭转账单或回单出具发票。

4、学会账号：

名称：苏州市护理学会

开户行：工商银行苏州道前支行营业部

账号：1102020219000873202

5、由于会员系统限制，不再给个人开具发票，我会将会费缴纳工作全部完成后，给各相关单位分别开具江苏省社会团体会费统一票据（电子）。

6、查看/下载会费电子票操作流程：

（1）登录微信搜索：**电子票夹**（小程序）/ 扫描右侧二维码；

（2）使用**开票时所提供的手机号码**登录电子票夹；

（3）登录后点击“**我的-服务管理-自动收票**”，将自动收票、未成年人收票、手机号都设置成打开状态；

（4）点击“**票夹**”查看电子票并下载即可。

7、请各单位及时传达，如有不清楚之处请及时与学会联系。

8、联系人及联系方式：彭丽萍 0512-67972254。

