

山东中西医结合学会

鲁中西会字（2024）28号

关于召开山东中西医结合学会肢体矫形重建专业委员会成立大会暨第一次学术会议的通知

各市中西医结合学会及有关单位：

为促进我省中西医结合事业的发展，提高中西医结合肢体矫形重建专业水平，根据学会工作安排，由山东中西医结合学会主办，日照市中医医院、日照市中西医结合学会承办的“山东中西医结合学会肢体矫形重建专业委员会成立大会暨第一次学术会议”定于2024年4月在日照市召开，届时将邀请国内知名专家进行学术讲座和交流。现将会议有关事宜通知如下：

一、会议内容

- (一)山东中西医结合学会肢体矫形重建专业委员会成立大会；
- (二)专家讲座；
- (三)学术交流。

二、参会人员

- (一)山东中西医结合学会肢体矫形重建专业委员会全体候选人（无故不到会者视为自动放弃委员候选人资格）；
- (二)热爱中西医结合肢体矫形重建事业，热衷学术活动，对中西医结合肢体矫形重建专业感兴趣的从业人员；

(三)其他相关领域的专业人士。

三、会议时间地点

(一)会议时间：2024 年 4 月 13 日-14 日；

4 月 13 日 13:00--19:00 报到，19:00--20:00 选举工作会议；

4 月 14 日专业委员会成立大会暨第一次学术会议。

(二)会议地点：山东省日照市美悦云禧大酒店（日照市东港区秦楼街道青岛路 518 号国际博览中心 E 区）。

四、其他事宜

(一)费用：

1. 会员注册：非山东中西医结合学会会员与会时请办理入会手续（提交会员入会申请表纸质版及一张 2 寸彩色照片，与会时缴纳会费，会费标准 60 元/年，一次性缴纳 5 年，共 300 元）；

2. 会务费：700 元/人。

(二)会议统一安排食宿，食宿及交通费用自理，凭发票回单位报销。

(三)参会回执：为妥善安排会务，请需安排住宿的参会者务必于 2024 年 4 月 6 日前填写参会回执(见附件)发送至会议邮箱。

(四)联系方式：

地 址：山东省日照市中医医院（日照市望海路 35 号）；

联 系 人：刘 飞 18963372068 闫秀中 13562392229

会议邮箱：sdzt.jxcj@163.com；

附件：山东中西医结合学会肢体矫形重建专业委员会成立大会暨第一次学术会议参会回执。

山东中西医结合学会

2024 年 03 月 29 日

附件

山东中西医结合学会肢体矫形重建专业委员会

成立大会暨第一次学术会议参会回执

姓 名		性别		职称/职务	
手机号码				邮 箱	
工作单位				地 址	
是否需要安排住宿			预订()间	标间: 拼房()包房()大床房: ()	
入住时间		2024 年 4 月 () 日--2024 年 4 月 () 日			