

山东中西医结合学会

鲁中西会字〔2024〕51号

关于召开山东中西医结合学会实验医学专业委员会第三届二次学术会议的通知

各市中中西医结合学会及有关单位：

经研究，定于2024年5月30-6月1日在东营市召开山东中西医结合学会实验医学专业委员会第三届二次学术会议。会议将邀请国内外实验医学领域的专家开展专题讲座。现将会议有关事宜通知如下。

一、会议内容

第三届第二次实验医学专业委员会学术会议（会议日程后续通知）。

二、参会人员

（一）山东中西医结合学会实验医学专业委员会全体委员务必参会（按照学会专业委员会管理办法，连续两次不参加会议将取消委员资格）；

（二）各级医疗、教学、科研机构从事中西医结合实验医学研究的专业技术人员，欢迎相关专业的研究生参会。

三、征文事宜

（一）征文内容

1. 中西医结合实验医学基础理论研究进展；

2. 中西医结合实验医学临床应用研究进展;
3. 中西医结合实验医学新技术和新方法。

(二)征文要求

1. 未公开发表及会议交流的论文, 简明扼要、重点突出、主题明确、科学性强;
2. 正文不超过 4000 字, 附摘要 800 左右字(包括题目、作者、单位、目的、方法、结果、结论及关键词等内容), 文责自负;
3. 来稿只接收电子版, 请用 A4 纸格式排版, 发送至投稿邮箱: haicijianyan@163.com
4. 论文由大会学术委员会审稿后收录会议论文集, 在投稿论文中评选出优秀论文, 大会交流发言。

(三)截稿日期: 2024 年 5 月 25 日。

四、会议时间

2024 年 5 月 30-6 月 1 日, 5 月 30 日 14:00 报到。

五、会议地点

蓝海大饭店, 东营市东营区东城府前大街 103 号。

六、其他事宜

会务费: 800 元/人。会议统一安排食宿, 住宿及交通费用自理, 按规定回单位报销。

参会回执: 为妥善安排会务, 请参会者于 5 月 15 日前填写参会回执通过电子邮箱、微信或短信等方式回复至联系人。

联系人: 朱琳 13864712445 王江凤 13792478796

电子邮箱: zhulin7997357@126.com

附件: 参会回执



附：

实验医学分会参会回执

姓 名		性 别		职 称	
工作单位				专 业	
通信地址				邮 编	
电子邮箱				电 话	
住宿及标准	单人间 标准（双人）间				
是否要学分证					

（此表复制有效）