

山东省疼痛医学会



关于召开山东省疼痛医学会母胎医学专业委员会 成立大会暨第一次学术会议的通知

各委员候选人:

根据《山东省疼痛医学会章程》和《关于规范委员会成立、改选换届工作的意见》有关规定,经山东省疼痛医学会批准,定于2018年6月2-3日在济南市民政大厦召开山东省疼痛医学会母胎医学专业委员会成立大会暨第一次学术会议。现就有关事项通知如下:

一、填写委员候选人推荐表

请登陆山东省疼痛医学会网站(<http://www.sdasp.cn>),在下载中心栏下载委员推荐表,并按要求填写,加盖所在单位公章,参会报到时带来上交。

二、会议安排

(一)会议时间:2018年6月2日11:30-16:30报到,17:30-18:30举行成立选举会议;2018年6月3日8:00-16:00开幕式及学术会议。

(二)会议及报到地点:济南市民政大厦(历下区文化西路南新街66号山东大学西校区北门对面,山东大学齐鲁医院西门附近)

三、会议费用

所有委员候选人及参会者每人缴纳会务费500元,开发票时请提供单位税号,回单位报销。报到时,需要一次性缴纳一届会员费40元(10元/人/年),请备好零钱。住宿交通费用自理(可以通过学会交费安排宿舍,会议回执请注明是否需要住宿)。

四、联系方式:

张露: 18560081923; 张文侠: 18560089180

五、注意事项

(一) 接到会议通知者均为本届委员候选人。要求所有委员均参会。

(二) 参会者请于2018年4月31日前回执(请注明发信人姓名)至山东省疼痛医学会母胎医学专业委员会邮箱: mtyxfh@163.com。无论您能否参加, 请都要及时回复。



参会回执 (复制有效)

姓名		性别		职称	
工作单位				专业	
通讯地址				邮编	
电子邮箱				电话	
是否住宿	否 <input type="checkbox"/>	是 <input type="checkbox"/>	单人间 <input type="checkbox"/>	双人间 <input type="checkbox"/>	