

# 山东省疼痛医学会



## 关于召开山东省疼痛医学会第三届科普工作委员会 换届选举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2019年10月18日至19日在济南市召开山东省疼痛医学会第三届科普工作委员会换届选举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：2019年10月18日下午13:30-17:30报到，10月19日8:00-12:00换届选举、开幕式及学术会议。

（二）报到、会议地点：山东民政大厦（济南市历下区南新街66号，山东大学齐鲁医院西邻）

### （三）会议日程：

时 间	内 容	主持人
<b>2019年10月18日</b>		
13:30-17:30	会议报到	筹备人
17:00-18:30	晚 餐	
<b>2019年10月19日</b>		
8:00-8:40	换届选举大会	学会领导
8:40-9:10	开幕式	筹备人

9:10-9:30	茶 歇	筹备人
9:30-12:00	学术报告	筹备人
12:00-13:30	午 餐（午餐后离会）	筹备人

三、会议费用: 所有委员候选人及参会者每人缴纳会务费 600 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 150 元 (30 元/人/年\*5 年)。食宿会议统一安排, 住宿交通费用自理。

四、联系方式: 葛晓彬 18560080156 周清辰 18560089830

邮 箱: kpgzwyh@163.com

五、注意事项:

(一) 接到会议通知者均为本届委员候选人。

(二) 参会者请于 10 月 1 日前将参会回执和委员推荐表发送至邮箱: kpgzwyh@163.com, 并短信通知葛晓彬, 手机号 18560080156 (请注明发信人姓名)。无论您能否参加, 请都要及时回复。

(三) 无故不参加会议者, 视为自动放弃委员候选人资格。会议结束后邮寄个人委员证书。



## 参会回执

姓 名		性别		年龄	
工作单位		职位		职称	
手机号码		邮箱		是否 住宿	
备 注					