

山东省疼痛医学会



关于召开山东省疼痛医学会第二届实验诊断

专业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《山东省疼痛医学会专业委员会管理办法》有关规定，经山东省疼痛医学会批准，定于2024年7月12-14日在曲阜市东方儒家花园酒店召开第二届实验诊断专业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>），在下载中心栏目下载委员推荐表并按要求填写，加盖所在单位公章，纸质版于参会报到时带来上交（前期已完成推荐表填写并获批委员候选资格者不必重复办理）。

二、会议安排：

（一）会议时间：2024年7月12日14:00-19:00报到；7月13-7月14日举行换届选举会议及学术交流会议。

（二）会议地点：曲阜市东方儒家花园酒店（地址：曲阜市大成路9号中国孔子研究院西门；电话：0537-5053777）

（三）报到地点：曲阜市东方儒家花园酒店一楼大厅报到处。

（四）会议日程：随后发布。

三、会议内容：

（一）第二届实验诊断专业委员会换届选举大会；

（二）邀请本领域知名专家就实验诊断相关理论的最新进展、实验诊断新技术的临床应用、基础与临床相关研究成

果等开展专题讲座和学术交流。

四、会议费用

会议费 500 元/人，扫描二维码缴费后自行提交开具增值税电子普通发票申请。新入会委员需一次性缴纳一届会员费 150 元（50 元/人/年*3 年），由学会统一开具财政电子发票发送邮箱。

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。

五、联系方式：

联系人：胡树恒 18678730299；崔梅英 13793775045。

电子邮箱：jnzwh537@126.com

六、注意事项：

（一）参会要求：本次会议采取线下方式召开；所有候选委员均须按要求参会，无故缺席者视为自动放弃委员候选资格。

（二）所有委员候选人均需准确填写委员申请表并加盖单位公章，扫描或规范拍照后于 2024 年 6 月 25 日前发送至专业委员会邮箱：jnzwh537@126.com；盖章纸质版于报到当天交至报到处；未发送签章版者视为放弃本次委员候选人资格，报到以签章的推荐表登记在册人员为准，现场不办理非在册候选委员签到。

（三）参会回执：为妥善安排会务，请参会者于 6 月 30 日前填写参会回执并发送至电子邮箱 jnzwh537@126.com。

（四）各参会代表参与学术会议前，应履行所在医疗卫生机构的有关审批手续。

（五）温馨提示：请合理安排报到时间，避开报到高峰。

山东省疼痛医学会
2024 年 6 月 6 日

附件：

第二届实验诊断专委会成立会议参会回执表

| | | | | | |
|------|---|----|--|----|--|
| 姓名 | | 性别 | | 职称 | |
| 工作单位 | | | | 专业 | |
| 通讯地址 | | | | 邮编 | |
| 电子邮箱 | | | | 手机 | |
| 是否住宿 | 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> | | | | |
| 住宿要求 | 1. 标准间 <input type="checkbox"/> 是否拼房：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 2. 大床房 <input type="checkbox"/> | | | | |
| 住宿天数 | 1 天 <input type="checkbox"/> 2 天 <input type="checkbox"/> | | | | |

注：请务必于6月25日前将回执发送到会务组邮箱：jnzwh537@126.com