

山东省疼痛医学会



关于召开山东省疼痛医学会第一届器官移植 专业委员会选举成立会议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10月26日在青岛市海尔洲际酒店召开山东省疼痛医学会第一届器官移植专业委员会选举成立会议暨第一次学术会议。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，后期可在会员管理系统申请委员任职时回传，未回传的于参会报到时上交。

二、会议安排：

（一）会议时间：2024年10月26日上午08:30-12:00报到，13:30-18:30举行成立会议、开幕式及学术会议。

（二）会议地点：青岛海尔洲际酒店

（三）报到地点：青岛海尔洲际酒店三楼海洋厅

三、会议费用：

本次会议免收会议费。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。

食宿会议统一安排，住宿、交通费用自理。

四、联系方式:

王 新,18661803627; 王 震,17685558545

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10日前将委员推荐表电子版发送至: wangzhen327@126.com (手机号 17685558545)。未发送者视为放弃本次委员候选人资格,会议报到当天现场不允许委员增补。

(三) 无故不参加会议者,视为自动放弃委员候选人资格。

(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,避开报到高峰期。

山东省疼痛医学会

2024年9月18日