

山东省疼痛医学会

关于召开山东省疼痛医学会 第三届肿瘤微创治疗专业委员会换届选举会议 暨第一次学术会议的通知

各委员候选人、医疗机构、高等院校、科研院所及有关单位：

根据《山东省疼痛医学会章程》和《山东省疼痛医学会委员会管理办法》有关规定，经山东省疼痛医学会批准，第三届肿瘤微创治疗专业委员会换届选举会议暨第一次学术会议定于 2025 年 5 月 9-11 日在青岛市召开。现就有关事项通知如下：

一、主办单位

山东省疼痛医学会

二、承办单位

山东大学齐鲁医院（青岛）

山东省疼痛医学会肿瘤微创治疗专业委员会

三、组织结构

大会名誉主席：高海东 肖越勇 宋 伟

大会主席：牛洪欣

大会副主席：（按姓氏拼音排序）

高桂新 胡效坤 李玉亮 刘元水 刘淑真 吕 然 乔元岗

盛红光 王 东 徐兴鲁 叶永强 张 康 郑昭敏

四、会议安排

（一）会议时间：2025 年 5 月 9 日 8:00-18:00 报到；2025 年 5 月 9 日 18:00-18:30 举行换届会议；2025 年 5 月 10 日-11 日 学术会议。

（二）会议地点：青岛颐海花园酒店总店（山东省青岛市市南区泉州路 5 号）。

（三）报到地点：青岛颐海花园酒店总店 1 楼签到处。

五、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>），点击下载中心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。

六、会议费用

参会者每人需缴纳会务费 600 元，缴费后自行提交开具增值税电子发票申请。

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。

缴费时间及方式见后期通知。

食宿会议统一安排，住宿、交通费用自理。

四、注意事项

（一）第三届委员候选人必须参会，特殊情况需向组委会请假（需要代表前来注册），无故不参会者，取消委员候选人资格。

（二）委员候选人请于4月25日前将委员推荐表电子版发送至：郑璇（微信号 13854282151）。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）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。

（四）温馨提示：请合理安排报到时间，避开报到高峰期。会议主持人及发言人需要穿着正装。

联系人：山东大学齐鲁医院（青岛） 郑 璇 18561816860

山东第一医科大学第三附属医院 汪 建 15753191691

山东省疼痛医学会

2025年3月25日