

关于召开山东省老年医学研究会皮肤肿瘤与皮肤外科专业委员会 成立大会的通知

_______医师/主任:

山东省老年医学研究会皮肤肿瘤与皮肤外科专业委员会成立大会定于 2016 年 4 月 22-23 日在济南市召开, 您被推荐为拟选委员/会议代表并正式邀请您参加此次会议, 现将会议的相关事宜通知如下:

一、会议时间

2016 年 4 月 22-24 日。22 日下午 14:00-20:00 报到, 23 日上午开幕式及成立大会, 24 日早饭后撤离。22 日晚 8:00 拟任常务委员以上人员召开预备会。

二、会议内容

1、成立皮肤肿瘤与皮肤外科专业委员会, 选举产生委员、常务委员、副主任委员和主任委员, 商讨学科发展事宜。

2、邀请国内外知名专家进行学术讲座, 举办国家继续医学教育项目, 授 I 类学分。

三、会议费用

会务费(含资料费)700 元。会议统一安排食宿, 交通及住宿费自理。

四、报到地点

济南市历下区文化西路 19 号济南名雅千佛山宾馆(济南空军第一招待所)。报到可从火车站到乘 18 路、85 路到省中医站, 或从长途汽车站乘 72 路、85 路到省中医站下车, 步行即到; 也可直接从车站打车。注意车站不设人员接站。酒店 总台电话: 0531-83187199, 唐雯经理:13864188596。

五、注意事项

请您尽快将回执电子版发送到邮箱: sdsasg@163.com, 或回复短信: 李茹 13791025989, 蔡大幸教授:18560085072。拟选委员应积极发展会员, 动员会员参会选举; 不到会者视为自动放弃拟选委员资格。相关文件和表格复印有效, 也可以到网站 www.sdsasg.com 下载或发电子邮件索取。

山东省老年医学研究会
2016 年 2 月 29 日

山东省老年医学研究会皮肤肿瘤与皮肤外科专业委员会成立大会及学习班参会回执

姓 名		性 别		年 龄		职 称 职 务	
工 作 单 位						联 系 电 话	
电 子 邮 箱							