

山东省老年医学学会文件

鲁老医函[2018]第 12 号

关于召开第二届神经外科学术年会的会议通知

_____ 医师/护师：

经山东省老年医学学会研究，决定于 2018 年 5 月 26 日—27 日在济南市召开第二届神经外科学术年会，届时将邀请省内外知名专家做专题讲座。现正式邀请您参加此次会议，并将会议有关事项通知如下：

一、会议时间：

1. 报到时间：2018 年 5 月 26 日 8:00-11:30。

2. 会议时间：2018 年 5 月 26 日 20:00 召开常务委员会会议，增补部分委员；26 日 13:30—18:30，27 日 8:00—12:00 学术交流、典型病例专题讨论。27 日午餐后撤离。

三、会议内容

1. 邀请省内外知名专家进行专题学术讲座，探讨神经外科领域的热点问题。

2. 召开神经外科专业委员会常务会议，同时拟增补委员、常务委员、副主任委员。新增委员需具有中级及以上职称：填写委员推荐、入会申请表 1 份（贴 1 寸免冠照片 1 张，加盖单位公章）和电子版委员汇总表；委员推荐、入会申请表请于 5 月 20 日前快递寄山东省老年医学学会：250012 济南市历下区文化西路 107 号山东大学齐鲁医院 657 信箱刘德山会长收。联系电话：13791122035。电子版委员汇总表务必

发送至学会电子邮箱 sjwkzwh2018@163.com。

四、会议费用

新委员需交会议费 300 元，会员费 100 元(20 元/年，共 5 年)；老委员免收会议费用。会议统一安排食宿，往返交通费自理。

五、会议地点

济南市历下区经十路 14668 号（燕山立交桥西南首）燕子山庄 1 号楼。酒店总台电话: 0531- 51669888。

六、会议联系人

学术组：范晓勇 山东省千佛山医院 15966698037

王明明 山东省千佛山医院 18766179366

六、注意事项

请您尽快将回执电子版发送到邮箱：sjwkzwh2018@163.com；或电话、短信告知王明明 18766179366。拟新增选委员不到会者视为自动放弃拟选委员资格。要求第一届委员会委员必须参会。



山东省老年医学学会第二届神经外科学术年会回执表（复印有效）

姓 名		性 别		年 龄		职 称 职 务	
工 作 单 位					联 系 电 话		
电 子 邮 箱				是 否 住 宿	否 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 拼床 <input type="checkbox"/> 包房 <input type="checkbox"/>		