

# 中国医药教育协会

药教协字[2024]第 587 号

## 关于召开中国医药教育协会

### 腹部肿瘤医学综合康复分会 2024 年学术年会

通 知

(第二轮)

各有关单位:

为认真贯彻党中央、国务院对癌症防治工作的决策部署,推动落实健康中国癌症防治专项行动,加强肿瘤医学综合康复诊疗体系建设、制定完善的肿瘤医学综合康复技术规范、促进肿瘤医学综合康复的学术交流,加强肿瘤医学综合康复技术的研究及推广运用,经研究决定中国医药教育协会腹部肿瘤医学综合康复分会定于 2024 年 7 月 12 日至 15 日在山东省烟台召开“中国医药教育协会腹部肿瘤医学综合康复分会 2024 年学术年会”。

现将具体事项通知如下:

#### 一、组织机构

主办单位:中国医药教育协会

中国医药教育协会腹部肿瘤医学综合康复分会

协办单位:中国中医药信息学会睡眠分会

中国民族医药学会远程教育分会

承办单位:华夏医培(北京)教育科技有限公司

#### 二、时间及地点

## 1、会议时间

2024年7月12至15日；7月12日全天报到，7月13至15日学术交流，15日离会（见附件1、2）。

## 2、会议地点

山东省烟台市(具体报到地点会议前10个工作日通知)线上线下结合。

## 三、会议内容

- 1、第一届腹部肿瘤医学综合康复分会学术年会；
- 2、召开第一届腹部肿瘤医学综合康复分会第二次常务委员会；
- 3、召开腹部肿瘤医学综合康复分会第一届委员增补会议。

## 四、参会对象、大会秘书组及联系电话

1、中国医药教育协会腹部肿瘤医学综合康复分会全体委员，本次委员增补候选人，无故不参加者，取消委员候选人资格；

2、中西医各临床科室、肿瘤内科、腹部肿瘤科、肿瘤综合科、妇科肿瘤、肿瘤外科、血液肿瘤科、放疗科、营养科、消化科、普外科、中医科、康复医学科；

3、全省各级医疗单位相关专业医护人员、肿瘤医药及相关院校、临床机构、科研机构、医药企业、科研人员、临床医生、管理人员及相关专家学者代表。

4、大会秘书组：黄兴、李淼、刘盈、卢会哲、田露、满超、王菲、丁君君、赵琳、孔维瑶、廖冰、刘绿、凌浪、雷珊、胡娟、胡婷、易思情、李娟、孔伟

联系电话：13691319454

## 五、委员增补申请程序

- 1、填写委员申请表、提交分会秘书处；
- 2、接到委员候选人的邀请函、缴纳会员费 400 元/人，会员费每年 100 元/人；
- 3、参加腹部肿瘤医学综合康复分会学术年会、参加委员增补投票选举；
- 4、委员增补选举结束颁发委员任职证书。

## 六、会务费及汇款信息

（一）会务费 2380（会务费、会员费、资料费、餐饮费、集体合影费），在校学生参加会议 600 元/人。

注：已是分会委员参加大会无需缴纳会员费，本次增补委员须缴纳会务费及会员费。

### （二）汇款信息

户名：中国医药教育协会

开户行：中国工商银行北京市分行太平桥支行

账号：02000 2030 90144 00971

七、项目负责人：孔 伟 18600902012



## 附件 1:

## 中国医药教育协会个人入会申请表

姓名		性别		民族		照片
出生年月		籍贯		政治面貌		
专业				学历		
所在单位				科室		
职称				职务		
手机号码				E-mail		
联系地址					邮编	
申请总会任职	副秘书长 ( ) 常务理事 ( ) 理事 ( ) 会员 ( )					
申请分支机构	分支机构名称: 腹部肿瘤医学综合康复分会					
及任职	副秘书长 ( ) 副主任委员 ( ) 常务委员 ( ) 委员 ( ) 会员 ( )					
个人简历						
申请 (推荐) 单位意见 (单位盖章) 年 月 日				协会审批意见 (单位盖章) 年 月 日		

附件 2:

## 参 会 回 执 表

姓名		性别		年龄		职务、职称	
工作单位						邮编	
通讯地址							
固定电话						电子邮箱	
移动电话						传真	
是否需要安排住宿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否						
房间标准	<input type="checkbox"/> 单间 <input type="checkbox"/> 标准间						
入住时间					退房时间		
其他要求与建议							

注:

- 1、此表复印有效;
- 2、请参会代表提前报送参会回执,以便会务组及时安排有关事宜。

