

# 山东中医药学会

鲁中会字〔2025〕29号

## 关于召开山东中医药学会皮内针疗法委员会 成立大会暨第一次学术会议的通知

各市中医药学会及有关单位：

为进一步凝聚我省中医背景下皮内针专业技术力量，搭建协作、交流、沟通的平台，促进我省皮内针专业研究水平和成果转化的迅速提高。由山东中医药学会主办，山东省公共卫生临床中心承办的“山东中医药学会皮内针疗法委员会成立大会暨第一次学术会议”，拟定于2025年4月25日—26日在济南召开。届时将邀请知名专家授课。现将有关事项通知如下：

### 一、会议内容

- (一)山东中医药学会第一届皮内针疗法委员会成立大会；
- (二)第一届一次学术会议。

### 二、参会人员

(一)山东中医药学会第一届皮内针疗法委员会委员候选人请务必按时参会，如有特殊情况不能按时参会，可指派一人代替参会，无故不按时参会者视为自动放弃委员候选人资格；

(二)全省各级医疗、教学、科研等机构，从事皮内针专业相关领域的专业技术人员均可参会。

### 三、会议时间

2025年4月25日—26日（25日14:00~18:00注册报到；26日8:30选举工作会议、成立大会及学术会议）。

#### 四、会议地点

会议：山东省公共卫生临床中心蟠龙山院区科研楼二楼大礼堂（地址：山东省济南市历城区旅游路港兴西路 2999 号）。

报到：山东省公共卫生临床中心蟠龙山院区科研楼二楼大礼堂签到处，联系人及电话：宋启磊：15966419802。

住宿：山东省公共卫生临床中心蟠龙山院区人才服务楼，联系人及电话：郑守宇：15266665406。

#### 五、其他事宜

(一)会务费：800 元/人，会议统一安排食宿，交通费自理，凭发票回单位报销。

(二)会员注册：山东中医药学会会员携带会员证或复印件参会，非会员与会时需办理入会手续（与会时缴纳会费，会费标准 60 元/年，一次性缴纳 5 年，共 300 元）。

(三)参会回执：为妥善安排会务，请参会代表于 2025 年 4 月 24 日前填写参会回执（见附件）发至会务组邮箱。

(四)联系方式：

联系人及电话：苗逸颖 18863492899

褚昭恒 17263387238

会务组邮箱：PineizhenWYH@163.com

附件：参会回执



附件

## 参会回执

姓名		性别		职称/职务	
工作单位			邮政编码		
单位地址					
联系电话			电子邮箱		
开票信息	请提供单位名称、税号				
房间预定	单间 <input type="checkbox"/> 标准间（两人合住） <input type="checkbox"/> 默认标准间拼住，如需单间请注明				