

山东中医药学会

鲁中会字〔2025〕141号

关于召开山东中医药学会第二届血液病专业委员会成立大会暨中医药血液病名家论坛的通知

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血液病学力量，搭建协作交流平台，促进我省血液病学治疗及研究水平迅速提高。由山东中医药学会主办，潍坊市中医院承办的“山东中医药学会第二届血液病专业委员会成立大会暨中医药血液病名家论坛”，拟定于2025年10月中旬在潍坊召开。现将有关事宜通知如下：

一、会议内容

- (一)山东中医药学会血液病专业委员会换届选举会议；
- (二)中医药血液病名家论坛。

二、参会人员

(一)山东中医药学会第二届血液病专业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，从事中医及西医血液病学管理、临床、科研、护理及相关领域的专业技术人员均可参会。

三、会议时间

2025年10月11日—12日(11日14:00~18:00注册报到，

19:00 换届选举会议，12 日成立大会、学术会议)。

四、会议地点

潍坊东方大酒店(地址：潍坊市高新技术产业开发区东风东街181 号，酒店电话：0536-8881111)。

五、其他事宜

(一)会务费：800 元/人，会议统一安排食宿，住宿及交通费自理，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，请参会人员于 2025 年 9 月 30 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：周 超 15265444945

张晓元 17864190533

会务组邮箱：zhongliuyike@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				