

山东中医药学会

鲁中会字〔2026〕66号

关于召开山东中医药学会介入呼吸病学专业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：

为进一步凝聚我省介入呼吸病学力量，搭建学术交流合作平台，促进学科发展。由山东中医药学会主办，山东中医药大学附属医院承办的“山东中医药学会介入呼吸病学专业委员会成立大会暨第一次学术会议”，拟定于2026年8月21日—22日在济南召开。届时将邀请国内知名专家进行学术讲座。现将有关事宜通知如下：

一、会议内容

- (一)山东中医药学会第一届介入呼吸病学专业委员会成立大会；
- (二)学术会议：专题讲座、学术交流。

二、参会人员

(一)山东中医药学会第一届介入呼吸病学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、科研等机构从事介入呼吸病学相关专业技术人员均可参会。

三、会议时间

2026年8月21日—22日(21日14:00~18:00注册报到,19:00选举会议；22日成立大会及学术会议)。

四、会议地点

济南市南郊宾馆（地址：山东省济南市历下区马鞍山路2号，0531-85188888）。

五、其他事宜

(一)会务费：500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，请参会代表于2026年8月15日前填写参会回执(见附件)发至会务组邮箱或扫描下方二维码填写参会回执：



(四)联系方式：

联系人及电话：王业震 15621861116 孙金克 18053193518

会务组邮箱：sdzyyjrhxb@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；若开个人请填写个人姓名)					
房间预定	否 ☐ 8月21日(周五) -- 单间 ☐ 标准间(两人合住) ☐ 8月22日(周六) -- 单间 ☐ 标准间(两人合住) ☐				