

山东省疼痛医学会



关于召开山东省疼痛医学会第一届儿科专业委员会 第三次学术会议的通知 (第一轮)

各位同道：

根据《山东省疼痛医学会章程》和《关于规范委员会成立、换届工作的意见》有关规定，经山东省疼痛医学会批准，定于2023年5月13日-14日在济南市吉尔宾馆召开山东省疼痛医学会第一届儿科专业委员会第三次学术会议。现就有关事项通知如下：

一、会议安排

- (一) 会议时间：5月12日 14:00-20:00 报到；
5月13日 08:00-18:00 开幕式及学术会议；
5月14日 08:00-12:00 学术会议。
- (二) 会议地点：济南市吉尔宾馆
- (三) 报到地点：济南市吉尔宾馆
- (四) 会议日程：后期发布

二、会议费用：所有委员候选人及参会者每人需缴纳会务费200元，仅支持网上支付，自行开具增值税电子普通发票，需提供准确单位名称及单位税号，请务必提供邮箱。用餐会议统一安排，住宿交通费用自理。请参会委员于2023年5月5日前提交参会回执。

三、联系方式：

医院地址名称：山东大学附属儿童医院（济南市儿童医院）
联系人：胡万冬，18866115991；张洪伟，15165085411
地 址：济南市槐荫区经十路23976号
邮 箱：jnsytyekdx@163.com



山东省疼痛医学会儿科专业委员会参会回执

个 人 信 息	姓 名		性 别		年 龄	
	科 室		职 务		职 称	
	单 位					
	地 址				邮 编	
	手 机		E-mail			
住 宿 预 定	吉尔宾馆	☐ 大床房（488 元/间，含单早） ☐ 标准套间（488 元/间，含双早） ☐ 普通标准间和别人合住（228 元/间，含双早）				
	入住时间	05 月__日入住，05 月__日退房				

注意：请于 05 月 8 日前回执，如无住宿预定，届时不负责您的住房；遇有特殊情况，会务组有权更改您的预定。