

内中医药学会[2025]017号

关于召开内蒙古自治区中医药学会中西医结合 麻醉分会 2025 年学术年会的通知

各盟市卫健委、中(蒙)医药管理局(科)、各相关单位:

为了促进内蒙古地区中西医结合麻醉学科的发展,加强传统中医理论和现代麻醉技术的推广与应用,定于 2025 年 8 月 2 日在赤峰市召开由内蒙古自治区中医药学会主办、内蒙古自治区中医药学会中西医结合麻醉分会承办的内蒙古自治区中医药学会中西医结合麻醉分会 2025 年学术年会,现将有关事宜通知如下:

一、会议时间及地点

- 1. 报到时间: 2025年8月2日全天
- 2. 报到及住宿: 九天国际酒店(赤峰市松山区兴安街与宝山路交汇处)
- 3. 会议时间: 2025年8月3日全天,8月4日撤离。
- 4. 会议地点: 赤峰学院附属医院五楼多功能厅(赤峰市新城区王府 大街 42 号)。

二、会议内容

- 1. 特激区内外专家就中西医结合麻醉新进展进行专题讲座。
- 2. 中西医结合麻醉学理论与实践学术交流。

三、其他事宜

- 1. 会议注册费 780 元/人,食宿统一安排,交通费、住宿费用自理。 参会者请于 2025 年 7 月 20 日前将参会回执(附件 1)、缴费凭证(附件 2) 发送至会务组邮箱: nmgzxymzxh@163. com。
- 2. 会议要求内蒙古中医药学会中西医结合麻醉学分会第一届委员会全体委员参会,有特殊情况可向内蒙古自治区中医药学会请假。
- 3. 参会者(包括委员)为非内蒙古自治区中医药学会会员,请完善《内蒙古自治区中医药学会会员申请表》(附件3),参会时携带申请表原件交到会务组。
 - 4. 会议不安排接站,请参会人员自行前往,交通引导:

火车赤峰站: 距酒店 3.5 公里, 打车约 11 分钟, 需要 9 元左右; 可步行至公交赤峰站-乘 K96 路公交车, 到国际会展中心站下车, 步行约 427 米到达酒店。

赤峰玉龙机场: 距酒店约 14 公里, 打车约 21 分钟, 需要 28 元左右; 可步行至公交玉龙机场站乘 K96 路机场专线, 到国际会展中心站下车, 步行 292 米到达酒店。

5. 会议联系人

陈雪梅 18004767622

王新辉 18304760812

许丹阳 15391051556

吴育林 13947166941



附件 1:参会回执

内蒙古自治区中医药学会中西医结合麻醉分会 **2025** 年学 术年会参会回执

姓名		性别		年過	铃		职	称		
工作单位							职	务		
通讯地址			邮政	编码	1					
身份证号			民	族						
联系方式	电子邮箱									
住宿需求	住宿房间		□单间			□标间(单住)		,	□标间(合住)	
	住宿天数	天数 月 日— 月 日								
请务必正确填写如下发票信息										
发票抬头										
纳税人识别 号										
银行账号				开户行						
备注	住宿酒店: 九天国际酒店(赤峰市松山区兴安街与宝山路交汇处)									

注:请于2025年7月20日前将参会回执发送至会务组邮箱

附件 2: 缴费方式

第一种缴费方式:转入对公账户(单位或个人都可以转入),转账完成后请保留交易凭证。

账户名称:内蒙古自治区中医药学会

开户银行:中国银行股份有限公司呼和浩特市中山商业区支行

账 号:150800266834

财务联系人: 宋小伟 15648100111

(注:转账时请填写备注:分会+姓名+单位+电话号码)

第二种缴费方式:个人支付宝扫码支付

可用于会议注册费和会员费缴费,但必须分两笔交付,且写明备注。

用支付宝扫描下方二维码完成缴费、截图保留缴费凭证。



(注: 缴费时请填写备注: 分会+姓名+单位+电话号码)

财务联系人: 宋小伟 15648100111

附件3: 会员申请表

内蒙古自治区中医药学会会员申请表

会员号: 00

姓名	性	别	出生年月						
民 族	籍	贯	政治面貌						
毕业院校	专	业	学位		照片				
职 务	职	称	博导/硕导	ř	(一寸免冠)				
工作单位			所在部门 (科室)	所在部门 (科室)					
通讯地址			邮编						
手 机			电子邮箱						
身份证号			·						
主要工作经历(指在国内外从事医疗、科研、教育、管理等):									
起。	止 年 月	工作	单 位	职务和技术职称					
本人签字:		内蒙古自治区中医药学会意见:							
202	25年 月 日	负责人签字:		盖章 2025 年	月日				

注: 1.表中本人签字处不要空缺;

2.此表可复印。