

中华医学会医学教育分会

医教通字〔2015〕11号

中华医学会第二十一次全国中青年学术研讨会 暨医学教育分会青年委员会第三次学术年会会议通知

中华医学会第二十一次全国中青年学术研讨会暨医学教育分会青年委员会第三次学术年会会议定于2015年8月14-17日在黑龙江省佳木斯市召开。本次会议由中华医学会医学教育分会青年委员会主办，佳木斯大学承办。现将会议有关事宜通知如下：

一、会议内容

本次会议将邀请有关专家就医教协同共同培养医学人才、医学教育理念与人才培养模式、卓越医师培养模式、医学教育认证制度的实施等方面内容进行报告与经验交流。

二、会议形式

大会专题报告、交流讨论、实践等。

三、会议时间及地点

2015年8月14日报到；8月15日--16日会议和实践；8月17日离会。

地点：佳木斯大学国际会议中心。详细地址：黑龙江省佳木斯市学府街148号。

四、参会人员

1. 特邀领导和专家；
2. 各学校主管教学工作的校领导、教务处处长及教学管理人员，学校各院系及附属医院的教学管理人员、教学骨干，医学教育研究人员等；
3. 中华医学会医学教育分会青年委员会成员；
4. 本次会议投稿的作者；
5. 欢迎全国中青年医学教育工作者参加。

五、会议费用

每位会议代表须缴纳会务费800元，会议统一安排食宿，费用自理。

六、会议联系人及方式

1. 会务联系人及联系方式:

宋汉君 0454-8618295; 13845414622

潘宏伟 0454-8618303; 15145455965

2. 青委会秘书处联系人及联系方式:

庞文云 010-83911733 ; 13521004955

王 通 010-82801579 ; 13810238818

3. 会议邮箱: meducation@163.com

七、其它事项

1. 本次会议报到地点为佳木斯大学国际会议中心。会议用房标准: 套房470元/间/天, 标间238元/间/天, 单间288元/间/天 (请与会代表在回执上明确填写用房需求和用房时间)。

2. 请参会人员务必于 2015 年 7 月 15 日前将参会回执发到会议指定邮箱 (meducation@163.com), 以便会务组提前做好安排。

附件: 中华医学会第二十一次全国中青年学术研讨会会议回执



附件：

中华医学会第二十一次全国中青年学术研讨会暨医学教育分会

青年委员会第三次学术年会会议回执

姓名		职称/职务		电话	
性别		E-Mail		手机	
工作单位				传真	
通讯地址				邮编	
大会论文	是否提交： 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>				
计划抵达时间	___月 ___日		住宿要求	<input type="checkbox"/> 套间 <input type="checkbox"/> 单人间 <input type="checkbox"/> 标准间	
计划到达方式	乘火车抵达	火车出发地：	抵达日期 /时间	车次	
	乘飞机抵达	航班起飞地：	航班抵达日期/时间	航班号	
参加实践	是 <input type="checkbox"/> ___人 否 <input type="checkbox"/>				
预计返程时间、方式	___月 ___日 ___人，车次：_____或航班_____				

- 注：1. 本次会议安排接站，参会代表可与会务组联系。
 2. 因住宿紧张，如果参会人员带家属请与会务组及时联系，家属全部费用自理。
 3. 16日安排了会议实践，参会人员如参加实践在回执上注明，费用请自理。