



广西医师协会

GUANGXI MEDICAL DOCTOR ASSOCIATION

关于召开广西医师协会病理科医师分会 2019 年会暨骨和外周神经疾病病理诊断学习班通知

桂医协函【2019】196 号

各相关单位：

为加强我区病理医师的学术交流，促进学科的繁荣与发展，经研究，由广西医师协会主办，广西医师协会病理科医师分会承办的“广西医师协会病理科医师分会 2019 年会暨骨和外周神经疾病病理诊断学习班”定于 2019 年 12 月 27-29 日在南宁市举办。现将有关具体事宜通知如下：

一、参会对象：

- (一) 广西医师协会病理科医师分会第一届委员会全体委员；
- (二) 广西区内各级医疗机构病理科专科人员。

二、会议内容：

- (一) 广西医师协会病理科医师分会第一届委员会全体委员会议；
- (二) 学术讲座。
- (三) 学术交流及病例分享。
- (四) 住院医师规范化培训经验分享。

三、时间及地点：

- (一) 报到时间：2019 年 12 月 27 日 15:00-20:00；
- (二) 会议时间：2019 年 12 月 28-29 日；
- (三) 注册及会议地点：南宁市（地址：待第二轮通知）；
- (四) 撤离时间：2019 年 12 月 30 日 12:00 前。

四、会议费用：

(一) 参会代表交注册费1000元/人。大会期间统一安排工作餐，往返交通费、住宿费自理，费用回单位报销；

(二) 广西医师协会病理科医师分会会员缴纳2019-2020年度专科会员会费：委员100元/年/人，常委及以上任职者200元/年/人。

备注：（1）依税局要求，开具发票需提供单位纳税人识别号或统一的社会信用代码，请参会代表提前准备；（2）会议费用可在报到现场使用微信、支付宝、POS机刷卡缴费。

五、报名方式：请参会代表选择以下方式中的一种报名方式，并于2019年12月15日前回执至会务联系人手机及邮箱报名参会。

- 1、回执报名：请参会代表认真填写附件中参会回执并发至会务联系人邮箱。
- 2、手机短信报名：请参会代表按“单位名称+科室+姓名+性别+职务/职称+手机号码”格式

地址：南宁市青秀区双拥路30号南湖名都广场A座1003室

电话：0771-5800373

编写信息发送至会务联系人手机上。

六、注册事项：

（一）广西医师协会病理科医师分会委员必须参会或委派代表注册参会，连续 2 次不参加会议视为自动放弃委员资格；

（二）学分授予：自治区级医学继续教育 I 类学分（项目名称：广西医师协会病理科医师分会 2019 年淋巴造血系统疾病病理诊断培训班，项目编号：20190104836）。

七、联系方式：

会务联系人：顾永耀 13481098650

会务联系邮箱：gxipathology@163.com

广西医师协会联系方式：

电子邮箱：gxmda01@163.com 办公室电话：0771-5800373

联系人：叶馥铭 13878863421

办公地址：南宁市青秀区双拥路 30 号，南湖名都广场 A 座 1003 室



附件：

广西医师协会病理科医师分会 2019 年会暨骨和外周神经疾病病理诊断学习班

参会回执（回执邮箱：gxipathology@163.com）

姓名	性别	年龄	职称	职务	单位及科室
手机号				电子邮箱	