



# 广西医师协会

GUANGXI MEDICAL DOCTOR ASSOCIATION

## 关于召开 2019 广西医师协会肿瘤化疗医师分会年会 暨广西肿瘤免疫治疗研讨会通知

桂医协函【2019】212 号

各相关单位：

近年来，我国恶性肿瘤的发病率呈逐年上升趋势，而随着治疗技术的迅速发展，免疫疗法等创新疗法为实体肿瘤的治疗开辟了新的探索领域。由广西医师协会主办，广西医师协会肿瘤化疗医师分会和广西医科大学第一附属医院承办的“2019 广西医师协会肿瘤化疗医师分会年会暨广西肿瘤免疫治疗研讨会”定于 2019 年 12 月 6-7 日在南宁市举办。本次大会聚焦肿瘤免疫治疗，特邀请国内著名专家围绕肿瘤免疫治疗的主体，重点交流与探讨，并通过精彩的案例分析，为大家呈现一场学术盛宴。会议具体事宜通知如下：

### 一、参会对象：

- (一) 广西医师协会肿瘤化疗医师分会委员会委员；
- (二) 从事肿瘤防治研究、临床诊疗及护理工作的各级医务人员、进修医生、规培医生及研究生。

### 二、会议内容：

- (一) 广西医师协会肿瘤化疗医师分会第二届委员会委员会议；
- (二) 广西肿瘤免疫治疗研讨会。

### 三、时间及地点：

- (一) 报到时间：2019 年 12 月 6 日 15:00-21:00；
- (二) 会议时间：2019 年 12 月 6 日下午至 7 日全天；
- (三) 注册及会议地点：南宁荣荣大酒店（地址：南宁市江南区星光大道 223 号）。
- (四) 撤离时间：2019 年 12 月 7 日晚。

### 四、会议费用：

- (一) 参会代表交注册费600元/人。大会期间统一安排住宿及餐饮，往返交通费、住宿费自理，费用回单位报销；
- (二) 广西医师协会肿瘤化疗医师分会会员缴纳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社会信用代码，请参会代表提前准备；

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

(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:

请各单位将参会人员名单于 2019 年 12 月 2 日前以电子邮件形式将回执至会务联系人手机及邮箱报名参会,逾期将不能保证安排住宿。

1. 邮箱回执报名:请参会代表认真填写附件中的参会回执,并回执至会务组邮箱 382354471@qq.com。

2. 手机短信/微信报名:请参会代表按照“姓名+性别+单位名称+科室+职称+联系电话+是否住宿”格式编写信息发送至赵楚然电话/微信 15277047447。

## 六、注册事项:

(一)按广西医师协会相关管理规定,广西医师协会肿瘤化疗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:自治区级继续医学教育 I 类学分(项目名称:广西肿瘤化疗医师研讨会,项目编号:备 20180310455)。

## 七、联系方式:

**会务组联系方式:**广西医科大学第一附属医院肿瘤内科 赵楚然 电话/微信 15277047447

**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: 莫运鏊 13557012514

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: 参会回执



附件：

### 参会报名回执

姓名	性别	工作单位	科室	职称	联系电话	是否住宿