

济宁市医学会

关于召开济宁市医学会口腔医学分会 第五届、口腔颌面外科分会第二届委员会 换届选举会议暨学术交流会议的通知

各县（市、区）卫健局学会办，兖矿集团卫生预防中心，市直及省驻济各有关医疗卫生单位：

为促进学术交流，提高口腔、口腔颌面外科科疾病的诊治水平，进一步了解本专业国内外的新进展，经研究，定于 2021 年 5 月 28 日在济宁召开济宁市医学会口腔医学分会第五届、口腔颌面外科分会第二届委员会换届选举暨学术交流会议，本次会议特聚邀省内外知名专家，结合临床实践展开深度交流，各抒己见，探讨共识，以提高我市口腔、口腔颌面外科疾病的诊疗水平，促进学科学术发展。现将有关事宜通知如下：

一、参会人员

被推荐的济宁市医学会口腔医学分会第五届、口腔颌面外科分会第二届委员会委员必须到会，否则视为自动放弃委员资格。欢迎各有关医疗卫生单位从事口腔医学专业的医师及其他医护人员参加。

二、委员条件

- 1.必须是济宁市医学会会员，从事口腔、口腔颌面外科专业；
-

具有丰富的临床诊断治疗经验，学风正派，热爱学会工作，有一定的组织活动能力，具有主治医师以上专业技术职称；委员年龄一般不超过 55 岁。

2.经研究，分配单位委员名额（见附件 1、3），请按照分配名额及专业，通过民主程序产生。

3.请各有关单位认真组织委员推荐工作，推荐委员认真填写推荐表（见附件 2、4），参加会议报到时将纸质版（一式两份）一并交上，电子版发邮箱：1002170741@qq.com。

三、会议时间及地点

口腔医学分会第五届委员会换届选举会议：2021 年 5 月 28 日（周五）12：00-14：00 报到，14：30 换届选举会议；

口腔颌面外科分会第二届委员会换届选举会议：2021 年 5 月 28 日（周五）12：00-14：00 报到，15：00 换届选举会议。

15：30-20：30 召开学术交流会议；会议地点：京杭假日酒店 7 楼宴会厅。

四、会议费用

住宿由大会统一安排,住宿、交通费用自理,按规定回单位报销，免会务费。

联系方式：

济宁市医学会口腔医学分会

侯俊池 15563116163

艾 杰 18254719790

张哲豪 18369757333

济宁市医学会口腔颌面外科分会

肖怀通 15650431108

唐丽平 18553798720

张哲豪 18369757333

地 址：济宁市任城区健康路 13 号

邮 箱：1002170741@qq.com

- 附件：1.济宁市医学会口腔医学分会第五届委员会委员名额分配表
- 2.济宁市医学会口腔医学分会第五届委员会委员推荐表
- 3.济宁市医学会口腔颌面外科分会第二届委员会委员名额分配
- 4.济宁市医学会口腔颌面外科分会第二届委员会委员推荐表



附件 1

济宁市医学会口腔医学分会第五届委员会 委员名额分配表

单位	数量
任城区	11
兖州区	5
曲阜市	5
泗水县	4
邹城市	5
微山县	4
鱼台县	4
金乡县	5
嘉祥县	6
汶上县	4
梁山县	4
济宁市第一人民医院	11
济宁医学院附属医院	11
兖矿新里程总医院	3
济宁市中医院	2

附件 2

济宁市医学会口腔医学分会 第五届委员会委员推荐表

姓名		性别		年龄	
民族		籍贯		党派	
技术职称		职务			
工作单位					
会员证号					
市级以上医学会职务					
邮政编码		联系电话		办公： 手机：	
最后学历	院 校 名 称			毕业或肄业时间	
	国内				
	国外				
主要工作经历：					
所在单位意见	单位（公章） 年 月 日				
县市区医学会意见	单位（公章） 年 月 日				

注意：用钢笔或签字笔填写，字迹要清楚工整。

附件 3

济宁市医学会口腔颌面外科分会 第二届 委员会委员名额分配表

单位	数量
任城区	11
兖州区	5
曲阜市	5
泗水县	4
邹城市	5
微山县	4
鱼台县	4
金乡县	5
嘉祥县	6
汶上县	4
梁山县	4
济宁市第一人民医院	11
济宁医学院附属医院	11
兖矿新里程总医院	3
济宁市中医院	2

附件 4

济宁市医学会口腔颌面外科分会 第二届委员会委员推荐表

姓名		性别		年龄	
民族		籍贯		党派	
技术职称		职务			
工作单位					
会员证号					
市级以上医学会职务					
邮政编码		联系电话		办公： 手机：	
最后学历	院 校 名 称				毕业或肄业时间
	国内				
	国外				
主要工作经历：					
所在单位意见	单位（公章） 年 月 日				
县市区医学会意见	单位（公章） 年 月 日				

注意：用钢笔或签字笔填写，字迹要清楚工整。