

山东省口腔医学会文件

关于召开“山东省口腔医学会老年口腔医学分会 第一届全委会暨 2017 年国际口腔种植及美学修复新技术 研讨会”的通知

各有关单位、各位口腔学界同仁：

为深入开展学术交流与研讨，推进学会组织工作的完善与发展，提升山东口腔医疗水平和服务大众的整体实力，经学会常务理事会研究，决定于 2017 年 6 月 23 日-25 日在山东青岛召开“山东省口腔医学会老年口腔医学分会第一届全委会暨 2017 国际口腔种植及美学修复新技术研讨会”。

届时，将举行山东省口腔医学会老年口腔医学分会第一届全委会、2017 国际口腔种植及美学修复新技术研讨会、中华口腔医学会之卡瓦好医生梦想秀等学术活动，并邀请来自德国、意大利、台湾、香港等国家和地区的 10 余位国内外知名专家学者出席大会并作主旨演讲、专题学术报告、实操观摩、病例展赛等，主题是老年口腔医学、种植和美学修复等。现将有关事项通知如下：

一、组织机构

主办单位：山东省口腔医学会老年口腔医学分会

承办单位：可恩口腔医院

执行承办:山东新丞华展览有限公司

二、会议时间、地点

1、报到时间:2017 年 6 月 23 日 13:00-20:00(山东省口腔医学会老年口腔医学分会委员报到时间:13:00-15:00);

2、会议时间:2017 年 6 月 23 日-25 日;

3、会议地点:青岛黄海饭店(青岛市市南区延安一路 75 号,电话:0532-82870215)。

三、会议内容

1、山东省口腔医学会老年口腔医学分会委员会议;

2、2017 国际口腔种植及美学修复新技术研讨会;

3、中华口腔医学会之卡瓦好医生梦想秀等学术活动。

四、参会对象

山东省口腔医学会老年口腔医学分会的全体委员、会员;山东省口腔医学专业和相关专业全体同仁以及各企业负责人。

五、参会须知

注册费用如下:

类 别	早期注册费	现场注册费
时 间	2017 年 6 月 16 日前	2017 年 6 月 23 日
中华口腔医学会会员	600 元/人	700 元/人
非会员	800 元/人	900 元/人
学生	400 元/人	500 元/人
团体(6 人以上, 含 6 人)	500 元/人	900 元/人
国家级 I 类继续教育学分 8-10 分(另收费)		

备注:注册费包含会务费、资料费、会期餐费等,住宿统一

安排, 交通、住宿费用自理。

六、联系方式

1、山东省口腔医学会老年口腔医学分会秘书处

联系人:于书娟 隋晓娜

电话:13583198260 /15168860715

E-mail:yushujuankq@163.com

2、大会秘书处

联系人:董振鹏 高素琴

电话:15666827981/ 15006517110

传真:0531-88879963/9932

邮箱:kouqianghui001@163.com



参会回执表

单位名称						邮编	
地址						传真	
领队		性别		手机		E-mail	
姓名		性别		手机		E-mail	
姓名		性别		手机		E-mail	
姓名		性别		手机		E-mail	
姓名		性别		手机		E-mail	
姓名		性别		手机		E-mail	
姓名		性别		手机		E-mail	
姓名		性别		手机		E-mail	

报到及住宿地点:青岛黄海饭店(青岛市市南区延安一路 75 号 电话:

0532-82870215)。

☐ 标准间:450 元/间夜, 入住时间:☐ 23 日 ☐ 24 日

☐ 单人间:560 元/间夜, 入住时间:☐ 23 日 ☐ 24 日

预定数量: 个标准间, 个单间

备注:因参会人数较多, 务请提前预定, 预订房间保留至 6 月 23 日

晚 20:00

指定汇款账户: 户名:山东新丞华展览有限公司 账号:
376120100100050643

开户行:兴业银行济南高新支行 行号:309451006125

联系人:高素琴 张 明 手 机:15006517110/18553132912

传 真:0531-88879963/9932 E-mail:kouqianghui001@163.com

