

山东省中医药文化传播学会

鲁中传〔2025〕02号

关于召开山东省中医药文化传播学会 科普专业委员会 2025 年学术年会的通知

各有关单位：

为贯彻落实《山东省中医药文化传承发展工作方案》，进一步推动中医药科普工作高质量发展。经研究，定于 2025 年 8 月中旬在枣庄召开山东省中医药文化传播学会科普专业委员会 2025 年学术年会，同期增补部分委员，现将有关事项通知如下：

一、会议时间及地点

会议时间：8 月 15 日 13:00-19:00 报到，19:30 召开科普专业委员会工作会议，16 日全天会议，17 日离会。

会议地点：枣庄开元凤鸣山庄（枣庄市薛城区新城凤鸣路 777 号，联系方式：刘玲妍 18266069535）

二、参会人员

山东省中医药文化传播学会科普专业委员会全体委员及候选委员，山东省“中医生活化科普”获奖案例负责人，全省各级医疗机构、医学院校从事中医药相关专业技术人员及行政管理人员；

全省从事中医药文化挖掘、研究、宣传、教育等相关人员；全省各级中医药文化宣传教育基地、中医药文化体验场馆相关人员等。

三、会议内容

（一）科普专业委员会 2025 年学术年会

（二）增补部分委员

（三）山东省“中医生活化科普”优秀案例颁奖仪式

四、增补委员范围及程序

（一）增补范围

全省各级医疗机构、院校、科研院所的中医药专业技术人员及行政管理人员；全省从事中医药科普研究、宣传、教育的相关人员；全省各级中医药文化宣传教育基地、中医药文化体验场馆相关人员等。

（二）审批程序

采取组织推荐和自愿申报相结合的方式，各单位分别组织申报，统一遴选、汇总申报；省直属单位、省内高等院校可直接申报，医疗保障专业委员会对申报者材料进行初步审核，经学会同意后列为候选委员，并参加会议，会议期间对拟增补委员进行选举。

（三）其他事项

1. 推荐人应认真填写《山东省中医药文化传播学会科普专业委员会委员候选人推荐申请表》（附件 1）。尚未成为山东省中医药文化传播学会会员的，请同时填写会员申请表（附件 2）。

2. 候选委员初步审核通过后,请进入网址(必须为 PC 端进入) <http://zhyy.qiluzhongyiyao.com/>进行线上会员注册、申请并缴费。会员费 240 元(会费标准 60 元/年,一次性缴纳 4 年,已缴纳过学会会费的委员请备注缴纳时间)。

3. 每个单位最多可推荐 3 人,已报名加入学会其他专业委员会的原则上不再推荐。

4. 各单位负责本单位报名汇总工作,请于 2025 年 8 月 1 日前将申请表加盖公章并制作成 PDF 版,文件名称以“单位名称+姓名”命名后发送至 zyywhkpwzh@163.com。

五、费用及其他事项

(一) 会议报名扫描下方二维码,通过网上报名系统进行报名、缴费及预订房间。参会需缴纳会务费 900 元/人(含参会费、资料费、餐费等),交通、住宿自理,按照规定回单位报销。



付款时请备注: 科普专业委员会+单位+姓名。(注: 缴费后点击“已付款, 直接开票”输入开票信息, 以方便核实信息。将于十个工作日之内开具电子发票到登记邮箱), 线上报名时间截止至 8 月 7 日。

(三) 山东省中医药文化传播学会科普专业委员会全体委员、候选委员及山东省“中医生活化科普”优秀案例比赛获奖选手务必

按时参会，确因特殊原因不能参会者，经会务组同意后可委托他人参会。

六、联系方式

山东省中医药文化传播学会 王老师 17706350112

山东中医药大学 潘老师 17664101782

李老师 17686662692

附件：1. 山东省中医药文化传播学会科普专业委员会委员候选人
推荐申请表

2. 山东省中医药文化传播学会个人会员申请表

山东省中医药文化传播学会网址：<http://www.qiluzhongyiyao.com/>

扫描下方二维码关注学会官方公众号



山东省中医药文化传播学会

2023年7月5日



附件 1:

山东省中医药文化传播学会科普专业委员会
委员候选人推荐申请表

姓 名		性 别		出生年月		照片
工作单位				职 称		
所在部门				职 务		
手 机				办公电话		
通讯地址				邮 箱		
个人简介（限 300 字）：						
其他社团组织任职情况（限 100 字）：						
所在单位推荐意见： 单位授权代表人（签章）： 年 月 日						
学会审查意见： 学会（签章）： 年 月 日						

附件 2:

山东省中医药文化传播学会个人会员申请表

个人会员证编号:

填表日期: 年 月 日

姓 名		性 别		出生年月		照片
工作单位				职务/职称		
毕业院校			所学专业			
详细地址						
手 机		电子 邮箱		微信号		
学习经历						
工作经历						
社会兼职						
单位意见	盖 章 年 月 日		本会审批 意见		盖 章 年 月 日	