

# 中华口腔医学会

## 关于开展“2018 年口腔医务工作者科普演讲培训与全国总决赛”

### 第二轮会议通知

由中华口腔医学会主办的“2018 年口腔医务工作者科普演讲培训与全国总决赛”会议拟定于 2018 年 8 月 31 日在上海“第 20 次全国口腔医学年会暨中国国际口腔设备器材博览会(CDS)”期间召开，欢迎广大口腔医务工作者积极参加会议！

现将有关事项通知如下：

#### 一、时间及地点

时间：2018 年 8 月 31 日 全天

地点：国家会展中心（上海），学术会场 14（5.2 馆）

#### 二、会议内容

日期	时间	内容	地点
2018.08.30	全天	报到	酒店
2018.08.31	09:00- 12:00	培训及演讲比赛	上海国家会展中心： 学术会场 14 (5.2 馆)
	13:30- 16:30	演讲比赛及颁奖	
2018.09.01	离会		

#### 三、参会对象

45 岁（含）以下口腔医务工作者，且为中华口腔医学会有效会员。

#### 四、学分

授予国家级 I 类继续医学教育学分 10 分。

#### 五、住宿和交通

##### 1. 交通

往返交通费用自理。

##### 2. 住宿

1) 酒店名称：上海虹桥西郊假日酒店 或 上海龙柏饭店

具体入住的酒店将另行通知；

入住时间：8 月 30-8 月 31 日，2 晚 标准间住宿（大会统一安排）；

2) 参赛人员，住宿费用由大会承担（如有“单住”要求，请自行补齐单间差）

3) 仅参会人员，住宿费用自理。

#### 六、其它事项

1. 请所有人员填报参会回执（附件），务必于 2018 年 7 月 29 日前发送至邮箱 [csa\\_kepu@cndent.com](mailto:csa_kepu@cndent.com)

2. 因酒店房源紧张，请参会人员尽早提供回执信息，逾期提交的回执表格将不予受理。

## 七、联系方式

联系人：王晓华

联系电话：010-62116665 转 252

电子邮箱：csa\_kepu@cndent.com

附件：参会回执



附件

### 参会回执

姓名		性别		联系电话	
工作单位				电子邮箱	
是否 住宿	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	住宿 要求	<input type="checkbox"/> 单住（需补单间差） <input type="checkbox"/> 合住		

联系人：王晓华

联系电话：010-62116665 转 252

电子邮箱：csa\_kepu@cndent.com

1. 请参赛人员及参加会议人员于 2018 年 7 月 29 日前将参会回执发送至以上邮箱，逾期提交的回执表将不予受理。
2. 邮件标题格式：“2018 科普演讲比赛参会回执+ 单位+ 姓名”