

# 中华口腔医学会口腔病理学专业委员会 2018 年学术会议

## 暨第十二次全国口腔病理学术会议

### (第一轮通知)

尊敬的全国口腔病理届同仁：

2018 年中华口腔医学会口腔病理学专业委员会学术会议定于 2018 年 9 月 13-16 日在山西医科大学新校区（山西省晋中市）举行。本次会议由山西医科大学附属口腔医院承办，现将有关会议事项通知如下：

#### 一、会议时间及安排：

2018 年 9 月 13 日	报到
9 月 14-15 日	开会
9 月 16 日	撤会

#### 二、会议地点：山西医科大学新校区（山西省晋中市）

#### 三、会议的主要内容：

1. 海内外专家讲坛；
2. 临床病理讨论；
3. 青年学者论坛
4. 口腔组织病理学教学研讨；

#### 四、会议注册：

注册费：中华口腔医学会（CSA）会员：1000 元/人；非会员 1200 元/人；学生：600 元/人。

- 1) 提前微信交费（推荐）：本次会议可微信报名及交费，请在微信客户端点击 <https://mp.cndent.com/checkme/regmeeting/10051>，填写学术会议注册信息提交报名。如参会人员需要使用公务卡交费，可先将公务卡绑定到微信上，再按上述“微信交费报名”步骤操作即可（特别提醒：执行交费时务必手动选择公务卡）。

注：第一次关注中华口腔医学会的，需先完成个人信息注册，再进行会议注册报名。

2) 提前银行汇款、转账（截止时间9月5日前）

学会账户汇款信息如下：

户 名： 中华口腔医学会

开户银行： 工行紫竹院支行

账 号： 0200007609014459190

汇款请注明：病理山西注册费+姓名

3) 现场只接受现金交费，不能刷卡

4) 交费须知

1. 请提前通过银行转账、汇款的保留汇款凭证，填写参会回执(附件1)，并于2018年9月8日前将汇款凭证及回执邮件发送到 [jianyunz0509@aliyun.com](mailto:jianyunz0509@aliyun.com)或[23682600@qq.com](mailto:23682600@qq.com)，以便提前开具发票，现场凭付款凭证领取发票，提前交费截止日后请勿汇款；
2. 注册费发票由中华口腔医学会提供，请准确提供发票抬头、税号等信息，发票一旦开出，恕不修改及重开；
3. 取消与退款：提前注册如需退款，请务必于2018年9月3日前与会务组联系，会务组会将审核通过的退费申请汇总后报学会财务部统一办理，逾期不予受理。

中华口腔医学会口腔病理学专业委员会



## 附件 1

### 参会回执

姓名		性别		手机号	
学生	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	学生证号		邮箱地址	
会员	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	会员号		职务职称	
工作单位					
汇款日期*		汇款人*		汇款金额(元) *	
发票抬头 *					
纳税人识别号 / 统一社会信用代码 *					

注：发票一经开出,不能修改,请认真填写发票抬头及纳税人识别号;  
标“\*”项为必填项目,否则无法提前开具发票。