

# 中华医学会医学教育分会

医教通字[2016]16号

## 中华医学会医学教育分会第七届委员会第四次全体会议 暨 2016 年全国医学教育学术会议通知

中华医学会医学教育分会第七届委员会第四次全体会议暨 2016 年全国医学教育学术会议定于 12 月中下旬在广西壮族自治区南宁市召开。本次会议邀请教育部有关领导出席。现将会议有关事宜通知如下。

**一、会议时间。**会议报到：12 月 18 日；开会时间：12 月 19 日~12 月 20 日；会议撤离：12 月 20 日~21 日。请参会代表关注南宁届时天气预报，准备适宜衣裤。

**二、会议地点。**会议举办地点为南宁荣荣大酒店(广西南宁市星光大道 223 号)，酒店联系电话：0771-3139888。请代表自行前往会议地点报到，交通费自理。行车路线如下所示：（1）从南宁吴圩机场前往会议地点，乘出租车约 27 公里，车费约 100 元，车程约 30 分钟；亦可乘坐机场大巴 2 号线到江南客运站下车，过马路后北行 1000 米左右到达酒店，乘车时间 1 小时左右，车费 20 元/人。（2）从南宁火车站前往会议地点，乘出租车约 21 公里，车费约 50 元；亦可在北广场乘坐 K4 公交车到江南客运站下车（途经 3 站），过马路后北行 1000 米左右抵达酒店；或南广场乘坐 29 路车（途经 30 站）到南宁经济开发区下车，过马路后北行 400 米左右抵达酒店。（3）从南宁火车站前往会议地点，乘坐出租车约 10 公里，车费约 30 元；亦可乘坐 21 路（途经 9 站）、31 路（途经 7 站）、41 路（途经 8 站）公交车到南宁经济开发区下车，过马路后北行 400 米左右抵达酒店。（4）从西乡塘客运站前往会议地点，乘坐 207 路（途经 22 站）或 55 路（途经 22 站）公交车到南宁经济开发区下车，过马路后北行 400 米左右抵达酒店。（5）从安吉客运站前往会议地点，可乘坐 41 路（途经 19 站）或 801 路（途经 19 站）公交车到南宁经济开发区下车，过马路后北行 400 米左右抵达酒店。

**三、论文报告。**入选大会论文报告者将另行通知。每位报告者发言时间 12 分钟、讨论 3 分钟。同时，请与会代表准备好 U 盘，会议提供论文电子版。尚未提交论文电子版的作者，亦请将论文电子版于 12 月 10 日前发送至：guoli@bjmu.edu.cn。

**四、会议收费。**每位代表需缴纳会议费 900 元。会议期间住宿费用自理，回单位报销。会议费发票由广西南宁桂国会议服务有限公司开具。

**五、会议住房。**随本通知寄上会议代表参会卡（见附件），务请参会代表逐项认真填写后于 12 月 10 日前发送电子邮件至学会秘书处联系人首都医科大学医学教育研究所孙爽老师（yijiaoxuehui@126.com）。务请参会代表按时将参会卡填毕发回，以便提前预定房间。如不按时发回参会卡，会议将无法保证提供住宿。

**六、返程票预定。**为确保返程顺利，凡乘飞机返程代表，建议自行预定返程机票。凡乘火车返程代表，如需会议订票则务请在参会卡上注明返程日期、车次和到站，并按期寄回，并在报到时办理相关手续。只要代表在参会卡上确认的车票预订成功，此后如有任何变更，烦请代表自行解决退票事宜并承担退票费用。

**七、学会委员。**医学教育分会委员和常务委员请准时报到参会。学会常委务请于 12 月 18 日下午报到，报到日当晚 20：30 召开学会常委会会议，讨论决定相关事宜。如果学会委员和常务委员不能到会，务请于 12 月 10 日前反馈给学会秘书处联系人，以便做出安排。学会秘书处联系人：孙爽老师，联系电话：（010）83911353；13671186665。电子信箱：yijiaoxuehui@126.com。

**八、会议联系人。**本次会议由广西医科大学承办。广西医科大学教务处安排两位老师担任会议联系人：农汉红老师（电话：0771-5358939，13152687101）；柳亮老师（电话：0771-5358814，13978833245）。

附件：中华医学会 2016 年全国医学教育学术会议代表参会卡



## 附件

### 中华医学会 2016 年全国医学教育学术会议代表参会卡

姓 名		性 别		职 务		职 称						
工作单位		地 址										
电子信箱		电 话		邮 编								
论文题目												
返程车票		月 日		发 站		到 站		车 次				
车 别		软卧 ( )		硬卧 ( )		硬座 ( )		张 数		可顺延至		月 日

注：(1)务请参会代表将此卡于 12 月 10 日前发送电子邮件至：[yijiaoxuehui@126.com](mailto:yijiaoxuehui@126.com)。  
(2)如不能按时寄回参会卡，将无法保证提供住宿。

### 中华医学会 2016 年全国医学教育学术会议代表参会卡

姓 名		性 别		职 务		职 称						
工作单位		地 址										
电子信箱		电 话		邮 编								
论文题目												
返程车票		月 日		发 站		到 站		车 次				
车 别		软卧 ( )		硬卧 ( )		硬座 ( )		张 数		可顺延至		月 日

注：(1)务请参会代表将此卡于 12 月 10 日前发送电子邮件至：[yijiaoxuehui@126.com](mailto:yijiaoxuehui@126.com)。  
(2)如不能按时寄回参会卡，将无法保证提供住宿。