

# 中国民族医药学会文件

中民医药会办〔2023〕137号

## 关于召开中国民族医药学会第四次 全国会员代表大会的预备通知

各位会员代表：

根据民政部关于全国社团管理的有关要求及中国民族医药学会章程的规定，我会定于2023年12月9日在北京召开第四次全国会员代表大会，现就有关事宜通知如下：

### 一、会议时间

2023年12月8日报到，9日开会（一天）。

### 二、会议地点

和园景逸大酒店（北京市顺义区后沙峪边河路57号院二区，010-69457777）。

### 三、会议内容

- 审议通过第三届理事会工作报告。
- 选举产生第四届理事会。
- 审议通过学会新的章程、会费标准及其他事项。

### 四、参会人员

中国民族医药学会第四次全国会员代表大会全体会员代表。

## 五、会议费用

会务费 800 元/人（含会议费、餐费、资料费等），发票由中国民族医药学会开具；会议统一安排食宿，交通及住宿费自理。附言栏注明“四次会员代表+姓名+手机号”。

### （一）扫码转账



### （二）银行转账

开户名称：中国民族医药学会

开户银行：中国农业银行北京朝阳门支行

账号：11190701040005285

联系人：吕会云 15010326328 / 孙楠 13641307338

### （三）现场缴纳

（四）会议为已缴费代表提供开票申请码，需开发票者请扫描下方二维码



## 六、其他事宜

（一）为安排住宿，务必在 2023 年 11 月 27 日前将回执（见附件 1）寄至中国民族医药学会。

(二) 如因故不能参会，请委派代表持书面委托书（见附件 2）参加会议。

## 七、会务联系方式

联系人：禹雪

联系电话：010-84044361，13466549178

电子邮箱：zhbgs843@163.com

附件：

1. 中国民族医药学会第四次全国会员代表大会参会回执
2. 委托书
3. 会议酒店路线图



附件 1

# 中国民族医药学会第四次全国会员代表 大会参会回执

姓 名		性别		年龄		民族	
单位名称				职务职称			
通讯地址							
邮 编				联系电话			
手 机				电子信箱			
住房要求	<input type="checkbox"/> 单间（每间 600 元，含早餐） <input type="checkbox"/> 标准间（每间 600 元，含早餐，两张床）						
备 注							

- 注：1.参会回执于 2023 年 11 月 27 日前发送电子邮件至中国民族医药学会。  
2.电子邮箱：zhbgs843@163.com，联系人：禹雪。联系电话：010-84044361，  
13466549178。  
3.此表可复印。

附件 2

## 委托书

中国民族医药学会秘书处：

本人因\_\_\_\_\_ (事由)，无法参加定于 2023 年 12 月 9 日召开的中国民族医药学会第四次全国会员代表大会，特委托 \_\_\_\_\_ 代表本人参加此次会议，就会议各项议题进行表决。

委托人签字：\_\_\_\_\_

2023 年 月 日

# 会议酒店路线图





群聊：中国民族医药学会第四次  
会员代表大



该二维码7天内(11月23日前)有效，重新进入将更新