

# 山东省妇幼保健协会

---

鲁妇幼便函（2018）5号

## 关于举办新生儿分会第一届四次年会暨山东省危重新 生儿及早产儿的系统管理培训班的通知

各级医疗机构及妇幼保健机构：

为进一步加强学科协助与交流，推动我省新生儿诊治技术的提升，更好地保障儿童安全与健康。山东省妇幼保健协会新生儿分会于2018年6月22日至2018年6月24日举办“第一届四次年会暨山东省危重新生儿及早产儿的系统管理培训班”。本次培训班将由全国及省内知名专家就该主题新进展新技术进行专题讲座，现将相关事宜通知如下：

### 一、会议举办单位

主办单位：山东省妇幼保健协会

承办单位：山东省妇幼保健协会新生儿分会

### 二、参会人员

1、山东省妇幼保健协会新生儿分会委员、青年学组委员、新生儿死亡评审学组委员；

2、各级医疗保健机构从事儿科、新生儿工作的专业人员。

### 三、会议时间、地点

(一)会议时间:2018年6月22日下午1:30以后报到,6月24日下午撤离。

#### (二)会议地点:

济南南郊宾馆 (济南市历下区马鞍山路2号)

电话:0531-85188888

**乘车路线:** 1. 济南长途汽车总站: 乘32路, 在马鞍山路站下车, 步行约750米。 2. 济南火车站: 乘坐34路(或43), 在马鞍山路站下车, 步行约720米。 3. 济南西站: 乘坐k157, 在营市街北口站下车, 步行至经六路站, 换乘42路, 在鞍山路站下车, 步行约720米。

### 四、其他事宜

(一)请参会人员于2017年6月15日前务必将回执以电子邮件形式发送至会务组。

#### (二)联系人及邮箱:

王庆玲 15315313136 wangqllw@163.com

张沛佩 17686613443 zhangpeipei\_782@163.com

毛青青 13210570615 ellen2010sdm@126.com

#### (三)缴费标准

1、会员单位务必于6月10日前转账至协会账户600元/人(过期不予办理),现场缴费700元/人;非会员单位现场缴

费 800 元/人。

2、转账时**务必详细**注明参加**参会人员姓名、联系电话、单位全称**。会议结束时统一领取发票。会务费请汇入以下账户：

户 名：山东省妇幼保健协会

开户行：招行济南分行营业部

账 号： 5319 0398 4310 602

附件：报名回执



二〇一八年四月廿二日

附件：

### 山东省妇幼保健协会新生儿分会及青年学组等参会人员回执

| 姓名 | 性别 | 民族 | 单位 | 职务/职称 | 手机 | E-mail | 到会时间 |
|----|----|----|----|-------|----|--------|------|
|    |    |    |    |       |    |        |      |
|    |    |    |    |       |    |        |      |

备注：1、回执请在2018年6月15日之前发送至联系人邮箱。

- 2、本回执必须如实完整填写，否则影响报名。复印/自制均有效。
- 3、委员连续2年无故不参加者取消委员资格。