

中华口腔医学会口腔医学教育专业委员会

2017 年口腔医学教育学术年会第一轮会议通知

各口腔医学院系：

由中华口腔医学会口腔医学教育专委会主办、中南大学湘雅口腔医学院承办的 2017 年口腔医学教育学术年会拟定于 2017 年 11 月 2-5 日在湖南长沙召开。本次会议将邀请多位知名专家和同仁进行多种形式的展示和交流。现将有关会议事项通知如下：

会议时间：2017 年 11 月 2-5 日

会议地点：湖南长沙

一、会议主题：

1. 口腔医学本科教育中创新思维培养
2. 本科专科教育质量提升与监管
3. 学术型研究生的培养与出路

二、会议的主要内容：

1. 口腔院校青年教师理论授课及临床操作技能展示（详见附件）；
2. 有关会议主题的专题报告和研讨；
3. 第四届口腔医学教育专委会第三次全委会；
4. 国内各院校口腔教育学者学术论文交流。

三、主要会议日程安排：

- 11 月 2 日 全天会议报到；
- 11 月 3 日 口腔院校青年教师理论授课及临床操作技能展示；
- 11 月 4 日 特邀专家专题报告，分会场学术研讨；
- 11 月 5 日 前 6 名优秀选手授课展示，闭幕式。

四、大会报名与征稿：

1. 分会场学术研讨报名：围绕会议主题及教育教学改革相关的报告，PPT 演讲限时 15 分钟，报名请将工作单位、联系方式以及报告题目请发至 E-mail: kqyx.jy@163.com 截止日期： 2017 年 8 月 30 日

2. 学术论文征稿：凡与会议主题、教育科学的教学模式、教学条件和教学师资队伍建设相关的教学内容，或其他口腔医学教育方面内容均可，征文要求提交电子版全文（2000~3000字）一份，包括论文摘要（400~500字），摘要包括目的、方法、结果与结论四项，并注明作者单位和联系方式。

征文内容请发至：kqyxjyxsnh@163.com 截稿日期：2017年8月30日

五、学分申请

正式注册并参会代表可获学会级 I 类继续教育学分 4 分（口继教字 2017-022）。具体学分领取请到现场报到处-学分证领取处咨询。

六、注册及交费事项

1. 每位参会者需缴纳会议注册费，注册费标准：

（1）8月30日以前缴费者，口腔医学会（CSA）会员 800 元/人，非会员 900 元/人，学生（含本科及研究生凭证）400 元/人；

（2）现场缴费者，口腔医学会（CSA）会员 900 元/人，非会员 1000 元/人，学生（含本科及研究生凭证）500 元/人；

（3）参加现场技能展示的老师，注册费统一按 800 元/人收取，只有证明已缴纳注册费者才有展示资格。

2. 注册费缴纳时请注明“姓名+城市+专委会+注册费”。缴费方式可以提前银行汇款或转账，也可以报到时现场缴费。写清单位、每位缴费者姓名，汇款后请保留汇款底单复印件或扫描件以方便核对，并将此凭证扫描（或拍照）发送至 kqyxjyxsnh@163.com。提前注册交费的，会议现场凭付款凭证领取发票。

银行汇款或转账：户 名：中华口腔医学会

开户银行：工商银行紫竹院支行

帐 号：0200007609014459190

参加大会的交通费和食宿费自理。住宿信息请见第二轮会议通知。

3. 注册的变更、取消与退款

（1）注册变更时，请通过电子邮箱向秘书处进行书面确认。

（2）因故不能参加会议但已交费代表，可通过电子邮箱向秘书处进行书面申请，取消注册并获得退款。其他申请方式不予受理。

（3）退款规则如下：2017年9月20日前收到取消注册和退款书面申请，秘书处将原额

返还付款人。退款手续将在会议结束后两周内办结。2017年9月20日后收到取消注册和退款书面申请，秘书处不予受理。

七、会议咨询联系方式：

承办方：中南大学湘雅口腔医学院

地址：湖南省长沙市湘雅路72号 邮编：410078

联系人：刘良奎 13507419745 王月红 18627533303

E-mail: kqyxjyxsnh@163.com

主办方：中华口腔医学会口腔医学教育专委会

学术秘书 孟柳燕 15827652404

工作秘书 李翠英 010-82195769, 13801382933

E-mail: kqyxjy@163.com

请于9月20日之前将参会回执通过邮箱或信件发送给会议承办方。

期待关心口腔医学教育的广大教师、临床医学工作者和口腔教育管理者踊跃光临此次大会！

中华口腔医学会口腔医学教育专委会

中南大学湘雅口腔医学院

2017年5月8日



2017 年口腔教育研讨会（第一轮通知）

回 执 （复制有效）

单位								
单位联系人及职务					单位联系电话			
参 会 人 员	姓名	职称/职务	年龄	会员号	手机	邮箱		