

中国医师协会 2020 年口腔医师分会年会企业合作邀请函

各有关公司（厂商）：

由于受“新冠肺炎”疫情影响，结合国内疫情防控形势，中国医师协会、中国医师协会口腔医师分会主办的“中国医师协会 2020 年口腔医师分会年会”由原定的 2020 年 6 月延期至 2020 年 8 月，举办地点仍为辽宁省大连市。年会围绕学术交流、规范化诊疗、技术推广、自律维权、人文教育等内容，邀请国内外口腔医学、医疗管理、医师培训、人文社科等国际、国内知名专家进行授课，预计参会人数 1500 人，参会代表主要为口腔医师分会全体委员，国内大中型口腔专科医院领导、大型综合医院口腔科主任、口腔专业业务骨干、中层以上管理者以及广大民营口腔医师。

我们欢迎国内外相关厂家、医药公司及代理商积极参加会议并做展示，对本次大会提供学术服务和支持，为推动我国口腔医学的持续发展做出贡献！

会议组织机构：

主办单位：中国医师协会、中国医师协会口腔医师分会

大会主席：郭传瑛

执行主席：甘宝霞

执行副主席：陈小冬

组织工作委员会（依姓氏笔划排序）：

王 林 王佐林 王慧明 甘宝霞 付宏宇 边 专 闫福华 沈国芳 张 伟
张 铭 林 野 周延民 赵志河 郭传瑛 常晓峰 程 斌 蔡志刚 沈曙铭
陈小冬

学术主席 郭传瑛

学术副主席

王 林 王佐林 王慧明 甘宝霞 边 专 闫福华 沈国芳 张 铭
林 野 周延民 赵志河 常晓峰 程 斌

学术委员

马国武 马晟利 马晨麟 王 涛 王 霄 王万春 王仁飞 王立军

王永功 王丽娟 王国庆 王建华 王晓毅 王稚英 王鹏来 牛玉梅
 方厂云 孔 亮 邓 婧 邓嘉胤 厉 松 卢友光 卢海平 史宝林
 付宏宇 白玉兴 冯云枝 冯兴梅 冯红超 兰泽栋 成 宏 吕广辉
 朱 林 朱亚琴 朱洪水 任秀云 任贵云 刘 浩 刘 娟 刘 斌
 刘 新 刘月华 刘正彤 刘青梅 刘泓虎 刘洪臣 刘雁鸣 刘晶莹
 刘静明 米君国 许 彪 孙长伏 孙宏晨 牟雁东 买买提吐逊·吐尔地
 李 江 李 岩 李 梅 李玉超 李永生 李春明 李肇元 李德超
 杨 凯 杨 征 杨 健 杨再波 杨宏宇 杨尚春 肖希娟 肖金刚
 吴补领 吴佩玲 吴家媛 邱嘉旋 何 巍 何海涛 何家才 余优成
 汪晓华 张 伟 张 凯 张 健 张 斌 张 蕾 张卫平 张东升
 张并生 张志宏 张英怀 张桂荣 陆支越 陆尔奕 陈 江 陈 曦
 陈小冬 陈文霞 陈莉莉 林正梅 林李嵩 林辉灿 罗 刚 季 平
 金武龙 周 诺 周 嫣 赵继志 胡 敏 柳忠豪 姚金光 贺 周
 聂 彬 原双斌 顾新华 徐 欣 徐 艳 徐 普 高美琴 郭亚丽
 唐瞻贵 黄文霞 黄正蔚 黄永清 黄啸林 曹 猛 曹立群 曹国庆
 龚忠诚 常群安 麻健丰 康非吾 屠军波 葛少华 葛林虎 董 强
 董福生 韩晓兰 程 波 程 勇 傅柏平 鲁明星 谢 辉 谢志坚
 雷成家 蔡志刚 廖天安 谭颖徽 冀新江 戴红卫
 秘书处 邱娟、常娟等

参展事项:

一、时间和地点

1. 展览时间: 2020年8月15日-16日上午
2. 展览地点: 辽宁省大连市

二、支持及展览项目一览

支持项目	费用 (RMB)	数量/单位	备注
标准展台	20,000	个	
卫星会 (含标准展台 1 个)	200,000	场	
印刷品展示			

资料册封底	25,000	420×285mm	企业提供电子版小样
资料册封二	15,000	420×285mm	企业提供电子版小样
资料册封三	15,000	420×285mm	企业提供电子版小样
包内装资料	20,000	1500张	企业自行印刷
展示			
大会胸卡背面展示	20,000	1500套	企业提供电子版小样
服务项目			
代表资料包	20,000	1500套	企业自行准备
大会笔记本及用笔	20,000	1500套	企业自行准备

注：此次大会的展台将按照 2*2 米的规格摆放。所有服务支持费用均以人民币计算。

参展须知：

所有参展设备及物料须经大会组委会审核后实施。

- 1) 年会秘书处将合作函统一发送给相关厂家。各种支持项目一旦确定，需签订统一的协议。
- 2) 支持安排以“先报名、先交款，先安排”为原则，组委会有权对相关支持形式予以调整；
- 3) 展出期间参展单位不得擅自撤销展台或将展台租借他人；
- 4) 参展单位只能宣传和展出本单位产品，不得为其他单位进行宣传和展示；
- 5) 凡演示设备所用的水、动力电、压缩空气等费用由参展单位另付，并填写在参展申请表中。
- 6) 展览面积为每 4 平方米的标准展位将免费获得 3 个工作胸卡，额外参展人员需交纳每人 1000 元注册费获得工作胸卡。
- 7) 展览开放时间：2020 年 8 月 15-16 日上午

参展手续：

- 1) 请参展单位注明选择的支持项目，连同本企业营业执照电子版至 18810270818@163.com；
- 2) 报名后，参展单位请与中国医师协会口腔医师分会办公室联系办理合同签订事宜，合同签后在 10 日内将相关费用汇入年会指定账户；请于 2020 年 6 月 15 日之前将全部参展费用交齐，否则不予保留展位。

联系方式：

中国医师协会学术会务部：李晓明 010-63319867

中国医师协会口腔医师分会办公室：

常娟 18810270818 邱娟 13691290303 Email: 18810270818@163.com

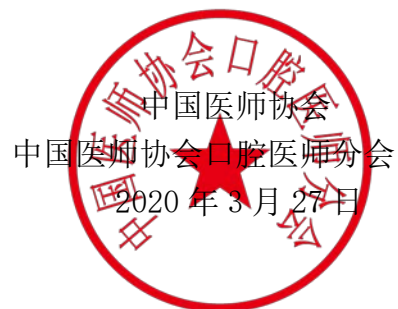
汇款信息:

户 名: 中国医师协会

开户银行: 中国银行北京天缘公寓支行

账 号: 333756029440

注: 企业、厂商如参加支持本次会议, 请填写参与支持回执邮件回复至 18810270818@163.com; 另请在汇款时务必标明款项的用途为: **2020年口腔医师分会年会支持款**, 并将汇款凭证扫描件发至 18810270818@163.com。



附件：支持意向回执

支持意向回执

企业名称			
企业联系人		联系电话	
联系邮箱			
支持意向一：			
支持意向二：			
支持意向三：			
支持意向四：			
其它支持意向：			

大会会务组联系方式：

中国医师协会口腔医师分会办公室：

常娟 18810270818

邱娟 13691290303

Email: 18810270818@163.com