

# 广西口腔医学会第五次全区会员代表大会暨第十六次口腔医学学术会议通知

尊敬的口腔医务工作者：

为了加强我区口腔医学、口腔医疗技术交流，促进我区口腔医疗卫生事业发展，广西口腔医学会决定于2018年1月29—31日在广西南宁市召开“广西口腔医学会第五次全区会员代表大会暨第十六次口腔医学学术会议”，大会将邀请著名口腔专家、学者到会进行专题演讲，现会议有关事宜通知如下：

## 一、会议地点及时间：

地点：广西沃顿国际大酒店（南宁市民族大道88号）

时间：2018年1月29—31日（报到2018年1月29日 10:30-20:30）

## 二、会议内容安排：

1月29日 全天 报到

1月30日上午 广西口腔医学会第五次全区会员代表大会

1月30日下午 学术会议

1月31日上午 学术会议

1月31日下午 撤会

## 三、食宿及交通安排

承办单位可帮助预定酒店，交通食宿自理。请于2018年1月20日前提交回执，过时将不再为您预留酒店房间。

(1) 广西沃顿国际大酒店 地址：广西南宁市民族大道88号

交通：1号线地铁站：南湖站B2出口

豪华双人间480元/间/晚（含早） 豪华单人间480元/间/晚（含单早）

(2) 广西夏威夷国际大酒店，地址：南宁民族大道81号气象大厦，

交通：1 号线地铁站：麻村站 D 出口（该酒店与广西沃顿国际大酒店距离 1 个地铁站）

豪华双人间：298 元/间（含早） 豪华单人间：298 元/间（含早）

#### 四、会务注册事宜

本次会议将授予自治区继续医学教育 I 类学分 5 分。会议注册费，中华口腔医学会、广西口腔医学会有效会员：500 元/人，非会员：700 元/人，学生：300 元/人。会务费可提前汇到广西口腔医学会对公银行帐号，并注明单位统一社会信用代码、开票单位名称。

开户名：广西口腔医学会

开户银行：中国银行南宁市医科大支行

银行帐号：6197 5748 5479

五、报名方式：以网上报名为主，也可通过邮件回执报名或电话报名。

报名网站：广西口腔医学会 网址 <http://www.gxdent.com>

邮 箱：gx5358412@126.com

联系地址：广西南宁市双拥路 10 号广西医科大学附属口腔医院

报名电话：0771-5335367、5329151

联系人：陆老师、韦老师、吴老师

欢迎我区各级医疗机构口腔医生、护士、口腔医务工作者积极参加本次盛会！



附：广西口腔医学会第五次全区会员代表大会暨第十六次口腔医学学术会议

## 会议回执单（复印有效）

姓名：	职务（职称）：
单位名称：	联系电话：
单位地址：	邮政编码：
电子邮箱或QQ号：	会员号：
预定酒店： 广西沃顿国际大酒店           （  间）豪华双人间           （  间）豪华单人间 广西夏威夷国际大酒店       （  间）豪华双人间           （  间）豪华单人间 备注：预订双人间的参会代表，请备注合住人姓名或由酒店安排。	

备注：请有意参加者于2018年1月20日前回执，以便安排相关会务工作，谢谢！