

中华口腔医学会口腔颌面-头颈肿瘤专业委员会 第4次全国口腔颌面-头颈肿瘤学术年会 企业通知

_____公司/厂家：

由中华口腔医学会口腔颌面-头颈肿瘤外科专业委员会主办，内蒙古医科大学口腔医学院承办的中华口腔医学会口腔颌面-头颈肿瘤专业委员会第4次全国口腔颌面-头颈肿瘤学术年会将于2024年7月5日至7日在内蒙古呼和浩特市举办。

本次会议旨在加强我国口腔颌面-头颈肿瘤外科的学术交流，提升我国口腔颌面-头颈肿瘤外科学术水平，将为我国广大从事口腔颌面-头颈肿瘤外科工作的医护人员、科学研究人员提供一个了解国内外最新进展及相互沟通交流的良好机会。

同期，将召开中华口腔医学会第二届口腔颌面-头颈肿瘤外科专业委员会第三次全委会和常委会。

诚邀贵企业参加此次盛会，期待在呼和浩特与您相会！

中华口腔医学会口腔颌面-头颈肿瘤专业委员会

2024年4月28日



一、会议时间及地点

(一) 会议时间：2024年7月5日-7日

(二) 会议地点：内蒙古呼和浩特市巨华国际酒店

二、参会人员

(一) 各省、自治区、直辖市专科医院或综合医院口腔颌面外科/口腔科所有从事口腔颌面-头颈肿瘤专业的医师、科研工作者、教学工作者、护理人员、研究生、学生及其他有志于从事口腔颌面-头颈肿瘤的专业；

(二) 中华口腔医学会口腔颌面-头颈肿瘤专业委员会全体委员、青年委员和专科会员。

三、参会标准

类型	参会费	数量	项目详细内容
套餐一	15万元	1	1、特殊展位1个 2、会议胸卡logo展示位1个 3、会议手提资料袋展示 4、电子（纸质）会议手册插页封2/3 5、大会指示系统企业logo展示
套餐二	10万元	5	1、标准展位1个 2、会议胸卡logo展示位1个 3、会议手提资料袋展示 4、电子（纸质）会议手册插页广告1页
套餐三	8万元	2	1、标准展位1个 2、电子（纸质）会议手册插页广告1页

			3、壁报机机身企业名称、logo展示
	5万元	2	特殊展位1个
	3万元	14	标准展位1个，允许发放宣传资料
	2万元	6	电子（纸质）会议手册插页广告1页
	2万元	6	企业可在胸卡背面做logo展示，胸卡由大会统一制作，画面由企业提供。
	2万元	6	大会指示系统企业logo展示
	2万元	6	会议手提资料袋展示
	2万元	1	茶歇区宣传（开、闭幕式会场）大会提供场地，茶歇及其他费用由企业承担，宣传资料需大会审核
	1万元	4	分会场茶歇，大会提供场地，茶歇及其他费用由企业承担，宣传资料需大会审核

参加会议的公司/厂商请于合同签署日10个工作日内且会议开始前15个工作日内将费用转账至“中华口腔医学会”账户，如上述两个付款期限不能同时满足，则以先届满付款期限为准。

账户名：中华口腔医学会

开户行：工行紫竹院支行

账 号：0200007609014459190

转款用途（备注）：在备注中当注明“2024年中华口腔医学会 口腔颌面-头颈肿瘤专业委员会第4次全国口腔颌面-头颈肿瘤学术年会”。

四、联系人及联系方式

学术秘书处：李春洁

联系电话：18382439003

电子邮箱：lichunjie07@qq.com

内蒙古医科大学口腔医学院联系人：赵晨

联系电话：15104713777

中华口腔医学会口腔颌面-头颈肿瘤专业委员会

2024年4月28日

A handwritten signature in black ink, appearing to be the name '赵晨' (Zhao Chen) in a cursive style.