附件1

**2023中华中医药学会青年委员会学术年会**

**议程安排**

|  |
| --- |
| **会议时间**：**2023年6月26—28日****会议地点**：**山西中医药大学** **山西省晋中市美域国际酒店** |
| **报到** |
| **日期** | **时间** | **内 容** | **地点** |
| 6月26日 | 09:00-18:00 | 报到 | 美域国际酒店大堂 |
| **晚餐** |
| 6月26日 | 18:00-19:30 | 自助餐 | 美域国际酒店一层自助餐厅 |
| **副主委分管区域会议** |
| **日期** | **时间** | **内 容** | **地点** | **召集人** |
| 6月26日 | 20:00-21:00 | 京区域委员沟通会 | 美域国际酒店三层吉祥厅 | 董政起李 耿 |
| 沪苏浙皖赣区域委员沟通会 | 美域国际酒店三层如意厅 | 范骁辉王 鹏曹 鹏张 磊 |
| 粤桂澳云贵川渝区域委员沟通会 | 美域国际酒店三层万里春厅 | 曾 芳高 昊何蓉蓉孙 鑫 |
| 津鲁豫晋蒙陕甘宁青新黑吉辽区域委员沟通会 | 美域国际酒店三层贵宾厅 | 张俊华马骁驰 |
| **开幕式** |
| **日期** | **时间** | **内 容** | **地点** | **主持人** |
| 6月27日 | 08:30-08:35 | 主持人介绍参会嘉宾 | 山西中医药大学图文信息中心一层A报告厅 | 山西中医药大学领导 |
| 08:35-08:45 | 山西中医药大学领导致欢迎辞 |
| 08:45-08:55 | 山西省卫生健康委领导讲话 |
| 08:55-09:05 | 中华中医药学会领导讲话 |
| 09:05-09:15 | 国家中医药管理局领导讲话 |
| 09:15-09:30 | 青委会工作汇报 |
| **大会合影** |
| **特邀报告** |
| **日期** | **时间** | **内 容** | **地点** | **主持人** |
| 6月27日 | 09:40-10:10 | 院士报告 | 山西中医药大学图文信息中心一层A报告厅 | 山西中医药大学领导 |
| 10:10-10:40 | 院士报告 |
| **主旨报告** |
| **日期** | **时间** | **内 容** | **地点** | **主持人** |
| 6月27日 | 10:40-11:00 | 国家中医药管理局人教司相关领导主旨报告 | 山西中医药大学图文信息中心一层A报告厅 | 山西中医药大学领导 |
| 11:00-11:20 | 国家中医药管理局医政司相关领导主旨报告 |
| 11:20-11:40 | 国家中医药管理局科技司相关领导主旨报告 |
| **午餐休息** |
| 6月27日 | 12:30-13:30 | 自助餐 | 美域国际酒店一层自助餐厅 |  |
| **平行分论坛** |
| **日期** | **时间** | **内 容** | **地点** | **召集人** |
| 6月27日 | 14:00-16:30 | 分论坛一：中医药科技创新战略布局研讨 | 山西中医药大学图文信息中心一层A报告厅 | 董政起方子寒 |
| 分论坛二：中医药科技成果转化研讨 | 山西中医药大学图文信息中心一层B报告厅 | 王 勇李自刚 |
| 分论坛三：中医临床优势病种研讨 | 山西中医药大学图文信息中心一层117会议室 | 李 欣王景尚 |
| **参 观** |
| 6月27日 | 16:30-17:30 | 参观山西中医药大学中医药博物馆 |
| **晚 餐** |
| 6月27日 | 18:00-19:30 | 自助餐 | 美域国际酒店一层自助餐厅 |  |
| **基层党建** |
| 6月28日 | 09:00-18:00 | 赴五寨县开展党建活动 | 柴 智马思远 |

附件2

2023中华中医药学会青年委员会学术年会

参会回执

|  |
| --- |
| 一、会议基本信息 |
| **会议名称** | 2023中华中医药学会青年委员会学术年会 |
| **会议主题** | “传承中医药精华，共创中医药未来” |
| **会务组****联系人** | 柴 智13703514916 李慧峰19935110985路枝芳18834867389 赵耀伟15735646701 |
| **邮箱** | sxzyydxkjc@163.com |
| 二、参会回执 |
| **单位名称** |  | **参会人数** |  |
| **参会人员****姓名** |  | **性别** |  | **职务/职称** |  | **联系电话** |  |
| **住宿时间** | 共 晚2023年 月 日— 月 日 | **住宿需求** | 🞎 标间单间🞎 标间合住🞎 不住宿 |
| *\*如多人参会可另附页补充人员信息* |

备注：住宿费、交通费自理

填表人 ： 联系电话：