

中国针灸学会文件

中针字〔2015〕16号

关于组织参加“加拿大多伦多 2015 世界针灸学会联合会国际针灸学术研讨会”的通知

各省、自治区、直辖市及计划单列市针灸学会，总会所属各专业委员会、分会、工作委员会：

本次大会由世界针灸学会联合会(WFAS)、中国中医科学院(CACMS)联合主办，加拿大中医药针灸学会(CMAAC)承办，中国针灸学会(CAAM)、中国中医药协会、中国保健协会协办的“加拿大多伦多 2015 世界针灸学会联合会国际针灸学术研讨会” 将于 2015 年 9 月 25 至 29 日在加拿大多伦多召开。本次会议将以“交流、协作、创新”为主题，在中医针灸基础、经典文献、各种特色针法和操作技术、临床适宜病症、难治性疾病、针灸教育、针灸发展战略等方面展开深入研讨。为大力支持世针联组织的学术活动，中国针灸学会作为团体会员单位，将组织中国学术代表团参会，希望学会常务理事、理事、各分支机构的委员，以及广大的会员踊跃报名参会。

一、报名

欲参会代表认真填写“参会申请表”（附件 1）和“中国代表报名登记表”（附件 2）。申请报名确认后，学会代发邀请函，并办理相关手续。

二、征文

撰写高质量的中英文论文摘要，格式参见“国际会议论文摘要中英文格式”（附件 3），并附上中英文全文 Word 文档。学术部组织针灸专家审核，并统一网上提交大会组委会。围绕学术会议主题，撰写内容包括：中医针灸学基础理论与经典文献研考；中医针灸（体针，头针，耳针，腹针，腕踝针，浮针等）辨证论治思维特色与模式探讨；针灸作用机理与临床经络现象研究；痛症治疗，损伤与康复医学；女性经带胎产和妇儿保健；精神与心理健康的中医针灸气功综合调理；癌症的中医针灸及各种综合治疗，晚期癌症的支持疗法；各种疑难杂病（消化系统，呼吸系统，心血管疾病，过敏性疾病，传染性疾病，自身免疫性疾病，老年病，男科病，五官科疾病）的中医针灸及综合疗法；各种针法，灸法，推拿手法，正骨疗法，气功功法介绍与示范；专业化：战略研究（教育、实践管理、从业人员健康、科研、标准与立法）；整合医学，中医药针灸的未来发展方向探讨）等。

欲参会者请于 5 月 31 日前，将参会申请表、中国代表报名登记表、论文摘要或全文提交到学会指定邮箱。附件 1-3 在中国针灸学会网站（<http://www.caam.cn>）学术交流栏目下载。其他详情也请随时关注

我会网站。

三、会议内容

本次活动包括：世界针联执委会；开幕式；世界针联针灸学术研讨会；医疗机构考察；晚宴；会展等。

四、地点和语言

地点：加拿大•多伦多

语言：英语和汉语（普通话）

五、联系方式

单 位：中国针灸学会

地 址：北京东城区东直门内南小街 16 号

邮 编：100700

联系人：文碧玲、高贺杰(13810231965)

电 话：(010) 64030611, 64014411-3065、3063

传 真：(010) 64030959

邮 箱：caamxsb@163.com

附件：1、参会申请表

2、中国代表报名登记表

3、国际会议论文摘要中英文格式



附件 1

参会申请表

2015 世界针灸学会联合会国际针灸学术研讨会

2015 年 9 月 25-29 日 加拿大·多伦多

一、参会代表申请表

参会代表	
国家，城市	
姓名	
单位	
专长	
学历	
电话，邮箱	

二、发言专家申请表

论坛发言人	
国家，城市	
姓名	
单位	
专长	
学历	
发言题目	
电话，邮箱	

三、参展单位申请表

单位名称	
国家，城市	
参展商品	
电话，邮箱	

附件 2

中国代表报名登记表

2015 世界针灸学会联合会国际针灸学术研讨会

2015 年 9 月 25-29 日 加拿大·多伦多

PERSONAL INFORMATION – IN ENGLISH 个人资料 – 请用中英文填写				
TITLE 称谓	☐ Prof 教授	☐ Dr 博士/医生	☐ Mr 先生	☐ Ms 女士
FAMILY NAME 姓			GIVEN NAME 名	
ORGANIZATION 单位			POSITION 职位	
PHONE 电话		FAX 传真	EMAIL 邮箱	
ADDRESS 通讯地址				
SUBURB/TOWN/CITY 城区/城市			STATE 省	POSTCODE/ZIP 邮编
COUNTRY 国家			NAME IN CHINESE 中文书写的名字	
Are you submitting an abstract for oral or poster presentation? 你是否也提交口头报告或壁报的论文摘要?		☐ Yes (Please fill out abstract submission form) 是 (请填写摘要提交表格) ☐ No 否		
Are you take part in exhibition? 你是否参加展览展示?		☐ Yes (Please fill out abstract submission form) 是 (请填写摘要提交表格) ☐ No 否		
PASSPORT DETAILS REQUIRED 邀请函所需的护照信息				
Do you require a letter of invitation for your visa application? 你是否需要一封签证申请的邀请函?		☐ Yes 是 → ☐ No 不 → The Delegate Registration fee must be paid in full before an invitation letter is issued. There is NO REFUND once an invitation letter has been provided. 发出邀请函之前, 代表注册费必须全额支付。邀请函一旦发出, 不接受退款。 Go to the next section. 进入下一部分		
Name on Passport 在护照上的名字	Passport Number 护照号码	Passport Expiry Date 护照有效期至(DD/MM/YY 日/月/年) / /	Country of Issue 签发国家	
Date of Birth 出生日期(DD/MM/YY 日/月/年) / /	Gender: Male / Female 性别: ☐ 男/ ☐ 女	Organization/Company responsible for delegate's travel expense 负责代表的差旅费的机构/公司		
DELEGATE REGISTRATION 代表注册 会议时间: 2015 年 9 月 25-28 日	代表报名注册 注册费	参加晚宴 (人数) 晚宴费	提交论文 论文评述费	参加展览展示 展览费
ALL RATES ARE IN US DOLLARS 所有价格以美元为单位			TOTAL PAYABLE 应付总额 (学会填)	
Special Requirements 特殊需求 ☐ Vegetarian 素食 ☐ Vegan 纯素食 ☐ Coeliac 无麸质饮食 ☐ Halal 清真 ☐ Other 其他 Please provide details 请提供详情 紧急联系人姓名和手机号:				

附件 3

国际会议论文摘要中英文格式

2015 世界针灸学会联合会国际针灸学术研讨会

2015 年 9 月 25-29 日 加拿大·多伦多

PRESENTER INFORMATION – IN ENGLISH 报告者个人资料 – 请用英文填写		Have you registered for the conference? ☐ Yes (Go to the next section.) ☐ No 未注册 您是否已经向大会注册了? ☐ 已注册 (进入下一部分)	
TITLE E 称 谓	☐ Prof ☐ Dr ☐ Mr ☐ Ms 教授 博士/医生 先生 女士	FAMILY NAME 姓	GIVEN NAME 名
ORGANIZATION 单位		POSITION 职位	
PHONE 电话		FAX 传真	EMAIL 邮箱
ADDRESS 通讯地址			
SUBURB/TOWN/CITY 城区/城市		STATE 省	POSTCODE/ZIP 邮编
COUNTRY 国家		NAME IN CHINESE 中文书写的名字	

TYPE OF PRESENTATION 报告形式	☐ Oral(Limit 15 minutes) 大会发言(限制 15 分钟)	Oral presentation language is 报告的语言 ☐ ENGLISH 英文 ☐ RUSSIAN 俄文
☐ Poster 壁报 (Poster size must not exceed 90cm in width and 120 cm in height.Chinese poster must include English translation.) (壁报不得超过 90 厘米宽 120 厘米高,中文壁报必须包括英文译本。)		
If your abstract is not accepted for an oral/workshop presentation, would you agree to do a poster presentation? 如果您的论文摘要没有被录取为大会发言/研讨会, 您是否同意作为壁报展示?		
☐ Yes 同意 ☐ No 不同意		
Do you agree to having your email address published in the Book of Abstracts? 你同意在论文摘要集刊登您的电子邮件地址吗?		
☐ Yes 同意 ☐ No 不同意		

NOTE:

Abstracts presentations must not contain any kind of advertising. 摘要报告不得包含任何形式的广告。

Finalized powerpoints for oral presentation must be submitted by July 15, 2015. 大会发言 PPT 必须 7 月 15 日之前提交。

以下内容填写须知：

字体：中文-宋体，英文-Times New Roman；12 号字；单倍行距；其他要求详见小标题

ABSTRACT TITLE – IN ENGLISH – (Sentence case – Initial letter of first word capitalised, CAPITALS only for ACRONYMS and Proper Nouns) 英文论文标题（句首字母大写 – 即第一个字的首字母大写，另外仅缩略语和专有名词字母大写）
ABSTRACT TITLE – IN CHINESE – Use SimSun font – (CAPITALS only for ACRONYMS and Proper Nouns) 中文论文标题（英文仅缩略语和专有名词字母大写）
ABSTRACT AUTHOR(S) –IN ENGLISH – Principal Author listed first; semi-colons between multiple authors) 作者 -英文-首席作者列在第一位；多个作者之间用分号(;)隔开
ABSTRACT AUTHOR(S) – IN CHINESE – Use SimSun font – Principal Author listed first; semi-colons between multiple authors) 作者（中文）-首席作者列在第一位；多个作者之间用分号(;)隔开
TEXT OF ABSTRACT –IN ENGLISH – use Times New Roman 12 point - Maximum 250 words (For abstracts of reports on research, including clinical trials, the following should be included: General description/Objectives; Methods; Results; Conclusion/Commentary. Other abstracts should clearly indicate the structure of the proposed presentation.) 英文摘要-最多 250 字（研究报告的摘要，包括临床试验报告，应包括：一般描述/目标;方法;结果;结论/评论。其他摘要应明确指出建议文稿的结构。）
TEXT – IN CHINESE – Use Simsun font – Maximum 250 words (For abstracts of reports on research, including clinical trials, the following should be included: General description/Objectives; Methods; Results; Conclusion/Commentary. Other abstracts should clearly indicate the structure of the proposed presentation.)

中文摘要 - 最多 250 字 (研究报告的摘要，包括临床试验报告，应包括：一般描述/目标;方法;结果;结论/评论。其他摘要应明确指出建议文稿的结构。)
PRESENTER BIOGRAPHY –IN ENGLISH– Maximum 75 words (Please include a short bio about the presenting author.) 主讲人英文简历- 最多 75 字 (请简要列出主讲作者简历)
PRESENTER BIOGRAPHY – IN CHINESE – Use Simsun font – Maximum 75 words (Please include a short bio about the presenting author.) 主讲人中文简历-最多 75 字 (请简要列出主讲作者简历)
PLEASE SEND ABSTRACT SUBMISSION FORM TO 论文摘要表格提交： caamxsb@163.com