

中国针灸学会 经筋诊治专业委员会文件

中针字（2016）02 号

关于召开中国针灸学会经筋诊治专业委员会 2016 年学术大会暨第二届换届选举大会的通知

中国针灸学会经筋诊治专业委员会成立于 2009 年 6 月，经过第一届委员会全体委员的共同努力，圆满完成了上级学会部署的各项任务以及专业委员会 5 年的工作计划。根据《中国针灸学会分支机构管理办法》，经筋诊治专业委员会第一届委员会现已届满，换届事宜提请经筋诊治专业委员会挂靠单位领导审核，并报请中国针灸学会批准进行换届。现就相关事项拟通知如下：

一、主办单位

中国针灸学会

中国针灸学会经筋诊治专业委员会

二、承办单位

中国中医科学院针灸研究所

中国中医科学院针灸医院

北京市海峡医药研究院

三、协办单位（排名不分先后）

河南焦作普济医院

山东省颈肩腰腿痛医院

四、会议时间和地点

报到时间：2016 年 9 月 16 日报到

会议时间：2016 年 9 月 17～18 日

会议地点：京东宾馆（北京市东城区东直门内大街海运仓同 1 号，地铁 2 号线东直门站 D 口出。联系电话：010-64001155）。

五、会议内容

1. 中国针灸学会经筋诊治专业委员会换届选举大会，选举产生新一届主任委员、副主任委员、秘书长、常务理事、理事。欢迎致力于经筋诊疗事业的各界人士加入到经筋分会，发展新会员（会员的相关事宜详见中国针灸学会官网及经筋学会网站 www.chzyjj.org），学会网站及邮箱 chzyjj@163.com，微信公众号经筋学术 [chzyjj2016](#) 是唯一合法信息发布平台；

2. 开展经筋诊疗学术交流；

3. 其他。



六、参会人员

1. 中国针灸学会领导及专家；

2. 经筋诊治专业委员会名誉主任委员、主任委员、副主任委员、秘书长、常务理事、理事候选人及全体会员；

3. 其他热爱经筋疗法的专家、学者。

七、论文征稿

大会组织专家评选优秀论文，编印《中国针灸学会经筋诊治专业委员会 2016 年学术大会会刊》，诚邀经筋界人士踊跃投稿，稿件请于 2016 年 9 月 2 日前发送邮件至 chzyjj@163.com。所有论文经过专家评选后，将在会刊刊登，并颁发优秀论文证书。

具体要求：主题鲜明，论点明确，论据充分，论述清晰，文责自负。全文控制在 3000～5000 字，文稿请用 Word 格式，用电子邮件的附件方式发送 chzyjj@163.com。投稿需提供全文和 500 字以内的中文或英文摘要 1 份，标示关键词，并附作者简介，包括姓名、工作单位、地址、职称、研究方向及联系方式等。

八、会议费用

1. 会务及注册费 1000 元/人（含会期餐费、资料费等）；

2. 会员费根据中国针灸学会相关条例和办法规定，350 元/人/5 年；

3. 中国针灸学会经筋分会会员费及会务费缴费账户：

账户/收款人：中国针灸学会

账 号：0200004309089106718

开户行：中国工商银行北新桥支行

联系人：胡娟娟，联系电话：010-64006489

会员费及会务费也可经邮局汇至“北京东直门内南小街 16 号，中国针灸学会，邮编：100700”或者参会注册时直接缴纳（注：由于中国针灸学会不能使用公务卡，请交费的单位直接转账汇款），请提供缴费及汇款成功截图发送至邮箱 chzyjj@163.com，详见附件 4~6。

4. 住宿费、交通费自理，大会统一安排。住宿费标间每天 360 元。为保障住宿的需要请及早预定。20:00 以后报到者，请及时与会务组联系预留房间住宿、交通；

5. 交 1 寸蓝底证件照 3 张，照片背面正楷签上本人姓名，于会后发放会员证；

6. 请各单位及个人代表于 2016 年 9 月 2 日前，将附件中 1~6 项电子版表格发至会务组邮箱，纸质版（盖有所在单位公章）在参会时上交。

七、中国针灸学会经筋分会秘书处联系方式

电 话：010-64026007

传 真：010-64006489

联系人：胡娟娟

邮 编：100700

邮 箱：chzyjj@163.com

官 网：www.chzyjj.org

地 址：北京市东直门内南小街 16 号



附件：

1. 中国针灸学会经筋诊治专业委员会委员候选人推荐表
2. 中国针灸学会经筋诊治专业委员会个人会员入会申请表
3. 中国针灸学会经筋诊治专业委员会团体会员入会申请表
4. 2016 年学术大会暨第二届换届选举大会参会确认回执表
5. 经筋分会会员费发票登记表
6. 经筋分会会务费发票登记表
7. 会议地址示意图

中国针灸学会经筋诊治专业委员会

委员候选人推荐表

姓 名		性别		出生年月		籍贯	
民 族		党派		学 历		学位	
从事专业				技术职称			
工作单位				行政职务			
联系电话				手 机			
通讯地址 及邮编				电子邮箱			
入会时间				会员证号			
在学会担（兼）任职务							
工作简历及主要论文、著作、成果：							
从事针灸工作情况：							
本人所在单位意见：				推荐单位意见：			
（公章） 年 月 日				（公章） 年 月 日			

中国针灸学会经筋诊治专业委员会

个人会员入会申请表

会员登记号：

审批日期：

姓 名			性别		出生日期			照 片
民 族			政治面貌		专业			
学 历		学位		职称		职务		
证件类别			证件号码					
工作单位					联系电话（手机）			
通讯地址及邮编					电子信箱			
本人简历								
已参加哪些学会					任 职			
有何临床特长								

有何主要成就 论著在何时何地 获得何种奖励		
介绍人	签章	签章
本单位意见 (职称学历的真实性)	(公章) 年 月 日	省学会意见 (公章) 年 月 日

中国针灸学会制

要求: 1. 请认真填写、实事求是、写不下时另加附页, 本表须正反打印。
 2. 电话和电子信箱是您与学会沟通联络的重要信息, 请您如实填写, 如有变更请您
 电话或 e-mail 告知学会, 以便我们为您提供更好的服务。

地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号 邮编: 100700
 电话: 010-64026007 传真: 010-64006489
 邮箱: chzyjj@163.com 官网: www.chzyjj.org

中国针灸学会经筋诊治专业委员会

团体会员入会申请表

单位全称					
通讯地址					
邮政编码			传真号码		
职工总人数		专业技术人员数		中高级专业技术职称人数	
是否是本会的理事单位			单位电话		
单位电子信箱			单位网址		
联 系 人	姓 名				
	电 话				
单 位 简 介					
单位性质（企、事业单位/社			缴纳会费金额（元/2016～2020 年）		
介 绍 人	（签章）		（签章）		
申请单位法定代表人签章：			审批意见：		
（印章） 年 月 日			（印章） 年 月 日		

注：1. 审批意见由本会秘书处填写；2. 请如实填写相关内容，寄至北京市东城区东直门内南小街 16 号，邮编：100700 中国针灸学会经筋诊治专业委员会收。

电话：010-64026007 传真：010-64006489 邮箱：chzyjj@163.com 官网：www.chzyjj.org

附件

**中国针灸学会经筋诊治专业委员会
2016 年学术大会暨第二届换届选举大会
参会确认回执表**

姓 名		职 称		性 别		出生年月	
专 业		文化程度		职 务			
论文题目					是否投稿	是 ☐	否 ☐
单位名称							
通讯地址							
邮 箱					邮 编		
电话、传真					手 机		
简 历:							
说 明	1. 本表可复印 2. 个人简历及论文可另附纸说明 3. 身份证复印件 4. 此回执表请于会议召开前 5 个工作日传回						
参会方式	会务费: _____元/人, 共_____人。标间 360 元/天, 拼房 180 元/天。 住 宿: 拼房 ☐ 单间 ☐						
为了更好的发挥民间优秀中医作用, 在中医领域取得突出成就的优秀代表可申请我会如下职位, 请在□中打“√”, 不明事宜可来电来函咨询” 中国针灸学会经筋诊治专业委员会 常务理事 ☐ 理事 ☐ 常务委员 ☐ 委员 ☐ 会员 ☐							
大会会务费及 会员费指定账户	开户单位: 中国针灸学会 账 号: 0200004309089106718 开 户 行: 中国工商银行北新桥支行						
邮局汇款 及开票信息	邮局汇款: “北京东直门内南小街 16 号, 中国针灸学会, 邮编: 100700” 注: 由于中国针灸学会不能使用公务卡, 请交费的单位直接转账汇款。 发票抬头: (会务费为增值税发票, 汇款时请备注参会人姓名、单位名称、税务识别码、地址、电话、开户行及账号, 发送回执时, 需提供汇款截图), 和回执表一起发送到 E-mail: chzyjj@163.com						

电 话: 010-64026007

联系人: 胡娟娟

邮 箱: chzyjj@163.com

地 址: 北京市东直门内南小街 16 号

传 真: 010-64006489

邮 编: 100700

官 网: www.chzyjj.org

中国针灸学会经筋诊治专业委员会
会员费发票登记表

序号	姓 名	缴费金额(元)	发票抬头	备 注
				开增值税发票请提供：单位名称、税务识别码、地址及电话、开户行及账号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

中国针灸学会经筋诊治专业委员会
会务费发票登记表

序号	姓 名	缴费金额(元)	发票抬头	备 注
				开增值税发票请提供：单位名称、税务识别码、地址及电话、开户行及账号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

京东宾馆会议地址示意图及乘车路线

地址：北京市东城区东直门内大街海运仓同 1 号，京东宾馆

电话：010-64001155

乘车路线：

1. 北京火车站乘地铁号线至东四十条站下车西北口或到东直门站下车西南口 D 口出；
2. 北京南站乘 106 路电车至东直门内站下车或乘地铁到东直门站下车西南口 D 口出；
3. 北京西站乘 823 路、特 2 路至东四十条站下车；
4. 机场乘民航班车到东四十条站/东直门站下车至东四十条地铁站西北出口或乘地铁到东直门站下车西南口 D 口出。



