

# 山西省医师协会

Shanxi Medical Doctor Association

晋医师协办发〔2025〕335号

## 山西省医师协会

### 关于召开第四次会员代表大会的通知（第一轮）

各位代表：

山西省医师协会第四次会员代表大会定于2025年6月23日（周一）在太原召开。现将有关事宜通知如下：

#### 一、会议时间、地点

（一）报到时间：6月23日10:00—15:20

报到地点：太原市并州饭店并州厅门口。

（二）会议时间：6月23日（周一）15:30—17:00

会议地点：太原市并州饭店并州厅。

#### 二、参会人员

山西省医师协会第四次会员代表大会会员代表。

#### 三、会议内容

总结第三届理事会工作，选举产生第四届理事会等，部署下一步工作。

#### 四、其他事项

(一) 填表：会员代表填写《山西省医师协会第四次会员代表大会代表登记表》，理事候选人填写《山西省医师协会第四次会员代表大会理事候选人推荐表》，填写内容应当真实，理事候选人承诺书须本人签字，单位盖章，于6月10日前将纸质版一份寄至山西省医师协会。鉴于理事从代表中产生，为简便起见，理事候选人只填理事推荐表，不填代表登记表。表格电子版请登录官网“山西省医师协会”下载专区自行下载。

(二) 回执：各单位请于6月10日前将参会人员参会回执发至省医师协会办公室。

(三) 要求：各代表重视此次会议，履行代表义务，提前安排好工作，确保按时参会。

(四) 外地代表统一安排住宿，参会人员在一楼自助区就餐。

## 五、联系方式

联系人：

李堃钰 17335814551 (邮箱 sxsy whole sb09@163.com)

张莉 13700518777 (67272) 小号

王淑芳 13753190559 (680559) 小号

地址：山西省医师协会办公室（太原市漪汾街18号山西省心血管病医院门诊10层1010室）

附件：

1. 《山西省医师协会第四次会员代表大会代表登记表》
2. 《山西省医师协会第四次会员代表大会理事候选人推荐表》
3. 参会回执。

