世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

世界中医药学会联合会整合肿瘤专业委员会
第二届学术年会第一轮通知

尊敬的各位专家、医师：

整合肿瘤医学是与常规肿瘤治疗并行，利用来源于非肿瘤学科的多学科团队，以患者为中心、以循证为主导的一门学科，目前整合肿瘤日益受到国内外同行的关注，但是目前对于整合肿瘤的循证研究方法的缺乏仍然是制约我国整合肿瘤事业发展及走向世界的关键所在。为此，世界中医药学会联合会整合肿瘤专委会（CISO）将以**“聚学科共融之力，循整合肿瘤之路”**为主题，于 2021 年 11 月 27-28 日，在北京稻香湖景酒店召开第二届学术年会。

会议采用线下线上结合的形式举办，内容包括“循证杏林论坛”、“整合肿瘤论坛”、“国家重点研发计划‘胃肠恶性肿瘤二级预防、协同化疗与抗转移复发的中医药方案循证评价研究’成果交流”等学术活动。会议特邀国内著名循证医学专家、长江学者、北京中医药大学循证医学研究院执行院长刘建平教授团队及国内多名方法学领域知名专家授课，并继续邀请美国整合肿瘤学会（SIO）前任主席、纪念斯隆凯特琳肿瘤中心（MSKCC）毛钧教授、中国中医科学院西苑医院杨宇飞教授等整合肿瘤专家针对**世界整合肿瘤医学研究方法、学术成果及发展趋势等领域的热点问题**进行研讨交流，意在加强与国际相关学科的专家和机构的交流和学习，着力打造学术交流平台，为引领推动我国整合肿瘤医学及中医药防治肿瘤的发展而努力。

我们诚邀国内外从事并热爱肿瘤相关学科的临床或基础研究工作的专家学者踊跃参会，分享临床或科研中的心得体会，共同为探索具有中国特色的整合肿瘤发展之路做出努力。

世界中医药学会联合会整合肿瘤专委会

会长

2021 年 9 月 10 日

世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

一、会议时间　2021 年 11 月 27-28 日

二、会议方式　**线上线下结合**

线下会议地点：北京稻香湖景酒店（北京市海淀区苏家坨稻香湖路 28 号）

线上会议链接方式另行通知

三、会议相关事项

1.报名参加世界中医药学会联合会整合肿瘤专委会第二届学术年会可同时参加由北京中医药大学询证医学中心和循证中医药研究院联合主办，由世界中医药学会联合会整合肿瘤专委会协办的2021循证杏林论坛,时间：第一期 2021 年 11 月 6-7，第二期 11 月 27-30 日。扫描“个人参会报名”二维码，填写相关信息即可。

2.参会者交通及食宿费用自理。参会人员预订住宿，由会务组统一安排但需缴纳定金 650.00，于报道当天确实入住一并退还。交付定金请务必注明参会人姓名及电话，方便退款。如不注明，无法退款责任自负。

3.全程参加线下线上会议及培训班者可获得世界中医药学会联合会颁发的中医药继续教育 II 类学分 6 分，申请学分需在“个人参会报名”二维码中填写相关信息，并交费 200.00，凭缴费凭证及参加线下及线上会议签到，获得学分证书。

4.缴费方式

开户行：交通银行北京育惠东路支行

开户名：世界中医药学会联合会

账　号：110060971018002604480178

汇款时请注明申请学分者的姓名及电话，由世界中医药学会联合会开具会议费或会务费发票。

四、整合肿瘤专委会会员招募

1.会员申请表在世界中医药学会联合会网站下载。

会员招募网 http://wfcms.medmeeting.org/Muser/BranchIndex/6322

2.会员由整合肿瘤专委会筹委会审议通过，并交纳会费400.00（2021-2024年），由世界中医药学会联合会颁发证书。

3.缴费方式

开户行：交通银行北京育惠东路支行

开户名：世界中医药学会联合会

账　号：110060971018002604480178

汇款时请注明　申请会员者姓名及电话

五、联系人

会议相关事宜	孙凌云	13810814863
会务相关事宜	周立英	17301031450
会议住宿登记	左　扬	13901125935

参会报名流程说明：

第一步，扫描“**个人参会报名**”二维码填报参会信息。

第二步，扫描“**酒店预定及缴纳定金**” 二维码提交用房需求。

注：如不需要酒店预订无须提交，完成第一步即完成参会报名。

个人参会报名：　　**酒店预定及缴纳定金：**

世界中医药学会联合会

World Federation of Chinese Medicine Societies

世界中医药学会联合会医养结合专业委员会
第二届学术年会

参 会 回 执

<table>
<tr><td>单位名称</td><td colspan="3"></td><td>邮　　编</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>联 系 人</td><td colspan="3"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>详细地址</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">参
会
代
表</td><td>姓 名</td><td>性 别</td><td>职 务</td><td>职 称</td><td>联系电话</td><td colspan="2">电子邮箱</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住宿情况</td><td>是否住宿</td><td colspan="2">是□　　否□</td><td>住宿要求</td><td colspan="2">单人自住□
双人合住□</td></tr>
<tr><td>会议论文</td><td>有□
无□</td><td>论文题目</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>如已缴费是否开发票</td><td colspan="2">是□　　否□</td><td colspan="2">发票抬头及税号（纳税人识别号或统一社会信用代码）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>请列出您关注的问题（可附页）</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

Application for Member of WFCMS Specialty Committee and Working Committee (Self recommendation or recommendation)

世界中联专业（工作）委员会成员申请表(自荐或推荐)

Name of the Specialty Committee and Working Committee：

拟加入的专业（工作）委员会：

Name 姓名		Educational Institution& Degree 最后学历及毕业院校			1 Inch Photo 一寸证件照
Sex 性别		Major and Specialty 专业及专长			
Birth Date 出生年月		Professional Title 职称		Job Title 职务	
Language and Proficiency 使用语种及熟练程度				Country 国别	
Work Unit工作单位		Fax No. 传真		Telephone No. 电话	
Mailing address 通讯地址		E-mail 电子邮件		Mobile 手机	

Brief introduction to your professional career　个人学习、工作经历

Time 时间	Work Unit 单位	Job Title 职务

Academic achievement & Main Papers and publications 学术成就及主要论著：

Opinion from your unit 所在单位意见 Signature／0fficial seal (签名、盖章) Date:	Title in Committee 拟任会内职务		Comments and Seal of WFCMS 世界中医药学会联合会 审查意见及签章：
	Signature of Chairperson (会长签名) Date: _____年_____月_____日		

Note: Please fill the form in both Chinese and English, and have the form stamped by your work unit's Personnel Department. Submit electronic photo, and a photocopy of your identification certificate. The line width can be adjusted according to contents.

注：表格中英文填写，加盖本单位人事章，交申请表扫描件，并附本人电子证件照 1 张（照片以本人姓名命名）及身份证扫描件（含身份证正反面），行数不够请自行添加。