

薪火相传一甲子 立德树人六十年

纪念北京中医药大学第一临床医学院（东直门医院）

建院 60 周年暨中医临床高等教育 60 年系列学术活动

邀请函

北京中医药大学东直门医院战略联盟成员单位领导：

2018 年，北京中医药大学第一临床医学院（东直门医院）发展历经六十载，东直门医院战略联盟也已砥砺磨练整十年。而今，北京中医药大学东直门医院与全国 176 家联盟兄弟携手并进，攻坚克难，改革创新，勇于进取，为中医药事业的整体发展做出了积极贡献。东直门医院战略联盟的发展和成就，是所有联盟成员单位的光荣和骄傲，更离不开联盟单位的关心与支持。作为新中国最早开展战略联盟合作的东直门医院，将以院庆 60 周年为契机举办联盟活动签约（续约）大会暨中国中医医院现代化管理高级研修班。诚邀您及贵院相关人员参会。

会议时间：2018 年 12 月 8 日-12 月 9 日

（12 月 7 日全天报到）

会议地点：北京隆鹤国际温泉酒店

（地址：北京市通州区梨园镇云景东路 55 号）

参会人员及要求：诚邀全体参会人员参加 12 月 8 日上午 9:00-12:00 云鹤厅《纪念中医临床高等教育 60 年学术大会》。

1. 《中国中医医院现代化管理高级研修班》诚邀贵院院长或书记

一人着正装参会，会议期间将举行战略联盟签约仪式。免会务费，交通及食宿自理。（会期：12月8日9:00-12月8日18:00）

联系人：薛璞 15201118655

2.《中医护理高级研修班》诚邀贵院护理部主任一人参会，免会务费，交通及食宿自理。（会期：12月8日9:00-12月8日18:00）

联系人：李杰 13146663661

3.《名医经验传承与临床研究高级研修班》诚邀贵院中医业务骨干或名医传承工作室骨干3-5人参会，注册费1000元，交通及食宿自理，授国家继续教育I类学分6分。全国乡村中医师3+3提升工程学员免注册费，战略联盟成员单位、医联体成员单位、社区传承班学员注册费优惠500元。（会务可提供红头通知，会期：12月8日-12月9日上午；需要学分的需提供：姓名、单位、职称、身份证号、学历、手机号、邮箱）

联系人：荆生龙 15201225235

付款方式：现场缴费，仅收现金。

主办单位：北京中医药大学东直门医院

其他事项说明：

1.会场周边均可住宿，可自行安排；

2.交通路线说明：

首都机场-酒店：

○打车大约费用：滴滴快车约103元（约1小时）

○公交：机场大巴9号线通州线（翠屏北里站换乘）——924路

(云景里站下车)——步行 133 米到达

北京南站-酒店:

○打车大约费用: 滴滴快车约 88 元(约 50 分钟)

○地铁: 地铁 4 号线大兴线(开往安河桥北方向, 西单换乘)——地铁 1 号线(开往四惠东方向, 四惠东换乘)——地铁八通线(开往土桥方向, 梨园地铁 B 西南口出)——步行或骑车 1.5 公里到达

北京西站-酒店:

○打车大约费用: 滴滴快车约 103 元(约 54 分钟)

○公交: 北京西站公交站 9 路公交车(开往金台路方向, 大北窑站下, 步行 247 米换乘 807)——大北窑站上 807 路公交车(开往土桥村方向, 云景里下车)——步行 127 米到达

北京站-酒店:

○打车大约费用: 滴滴快车约 69 元(约 42 分钟)

○地铁: 北京站地铁 2 号线外环(开往建国门方向, 建国门下车换乘)——地铁 1 号线(开往四惠东方向, 四惠东换乘)——地铁八通线(开往土桥方向, 梨园地铁 B 西南口出)——步行或骑车 1.5 公里到达

○公交: 北京站东 938 路区间车(开往安平香汐花园方向, 通州小街桥东公交站下车)——步行 1.2 公里到达

3. “扫一扫”报名更方便:



电子版通知



中国中医医院现代化
管理高级研修班（报名）



中医护理高级研修班（报名）



名医经验传承与临床
研究高级研修班（报名）

今特致专函，诚邀您出席 12 月 8 日的庆祝活动，让我们继续挽袖前行，践行新理念，为中医药事业新发展再创新佳绩。

敬祈惠允！

北京中医药大学第一临床医学院（东直门医院）



附件：参会回执

参会回执请于11月30日之前发送至邮箱 shehuigongzuobu@163.com
或扫二维码微信直接报名。

《中国中医医院现代化管理高级研修班》报名回执

姓名		性别	
单位		职务	
手机		邮箱	
报到时间		交通方式	
住宿	<input type="radio"/> 单间或标间（单住） <input type="radio"/> 标间（合住） <input type="radio"/> 不住		
如需发票，请务必将以下信息填写正确			
发票抬头		纳税人识别号	

《中医护理高级研修班》报名回执

姓名		性别	
单位		职务	
手机		邮箱	
住宿	<input type="radio"/> 单间或标间（单住） <input type="radio"/> 标间（合住） <input type="radio"/> 不住		
如需发票，请务必将以下信息填写正确			
发票抬头		纳税人识别号	

《名医经验传承与临床研究高级研修班》报名回执

姓名		性别	
职务		手机	
姓名		性别	
职务		手机	
姓名		性别	
职务		手机	
姓名		性别	
职务		手机	
姓名		性别	
职务		手机	
住宿	<input type="radio"/> 单间或标间（单住） <input type="radio"/> 标间（合住） <input type="radio"/> 不住		
如需发票，请务必将以下信息填写正确			
发票抬头		纳税人识别号	

获取学分登记信息表

姓名	单位	职称	身份证号	学历	手机号	邮箱	专业