



**Gesellschaft der chinesischen Mediziner in Deutschland e.V.
(GCMD e.V.)**

德国中国留德学者医学及生命科学学会

**中国留德学者医学及生命科学学会/GCMD e. V.
2015 年会/Jahrstagung 2015
报名启事及日程表/Einladung**

**2015 年 11 月 28 日/28. 11. 2015
德国伊斯曼宁市/Ismaning**

**中国留德学者医学及生命科学学会 (GCMD e. V.)
中国驻德使馆教育处
德国 Chideu 有限公司
联合举办**

在中国大力实施“大众创业，万众创新”的背景下举行的本次会议将为旅德学者提供在医学、生物学领域广泛交流最新技术和研究成果的良机，也是专业人士探讨专业动向、时事动向、发展趋势、创新创业的论坛。大会在听取来自各地的学者的学术报告的同时，也将特邀国内专家和官员作精彩报告。会议组委会热诚邀请广大学者、学生、企业界人士及各界朋友踊跃投稿、积极报名。

会议日程/Angenda: 11 月 28 日（周六）

13: 30 报到

14:00-14:15 主持人致欢迎词并介绍出席会议的嘉宾

14:15-14:30 中国驻慕尼黑领事馆领导致辞

14:30-14:50 徐东教授（山东大学）演讲：山东大学淄博生物医药研究院的科研简介

14:50-15:15 韩熠冰副主任（淄博市高新区）演讲：创新创业在淄博

15:15-15:30 中间休息

15:30-17:00 学术报告（6 个学术报告，每个报告 15 分钟）

 缪强教授：针刺麻醉的经络和神经细胞分子生物学的原理

 韩叶博士：干细胞与软骨损伤治疗。

 陈维军博士：人眼角膜地形图技术的最新发展

 周贺博士：cRNA 探针在老年性痴呆检测中的应用

 牛迎博士：预防性血栓抗凝、肺栓塞及围手术期抗凝治疗。

 张军博士：常见内科病的诊断

17:00-18:00 学会选举

18:00-19:00 自助晚餐

19:00-21:00 自由交谈、义诊。

会议地点/Tagungsort: (注意: 与住宿地点不同, 需步行 10 分钟)

Chideu GmbH

Carl-Zeiss-Ring 12, 2.OG

85737 Ismaning

住宿地点/Hotel: (注意: 与会议地点不同, 需步行 10 分钟)

****Hotel am Schloßpark

Schloßstraße 7

85737 Ismaning

Telefon 089/961020

Telefax 089/9612681

<http://www.hotelamschlosspark.de/>

费用/Kosten:

1. 会议报名免费。
2. 会议酒店双人间每人每晚 45 欧元, 单人间每晚 60 欧元, 儿童另加 10 欧元, 费用已包括了自助早餐。
3. 会员积极参加会议, 积极投稿, 并做大会演讲, 学会承担双人间费用。
4. 学会承担所有参会会员的晚餐费用。
5. 欢迎会员携带家属和孩子参会, 学会协助安排酒店等。但是原则上, 不参加我学会活动、会议的非会员随行家属, 所有费用需要自理。
6. 交通费原则上自理。学会根据赞助情况给予补贴, 请大家保留票据。

重要日期/wichtig:

报名截止日期: 2015 年 11 月 22 日

投稿的截止日期: 2015 年 11 月 15 日

投稿/Abstract:

每个报告者应提交一份 1-3 页的论文摘要, 用中文、英文或德文书写。请投稿者于 11 月 15 日前把论文摘要以 Word 的形式电邮给周捷博士: jiiezhou@yahoo.com。

2015 年 10 月

中国留德学者医学及生命科学学会 2015 年年会报名表/Anmeldung

中文姓名	德文姓名	性别	电邮	单人间 (60€) 或双人间床位 (45€)	是否参加 28 日晚餐	如有小孩, 出生日期	如有小孩, 出生日期

论文摘要/Abstract

报告人	
题目	
大会报告	<input type="checkbox"/> 愿意 <input type="checkbox"/> 不愿意
摘要	

会员登记表/Antrag der Mitgliedschaft

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein

Gesellschaft der Chinesischen Mediziner in Deutschland e.V.

中国留德学者医学及生命科学学会

☐ Ich möchte Mitglied des Vereins Badstraße 8 e.V. werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: privat: _____ geschäftl.: _____

 mobil: _____ e-mail: _____

Der Mitgliedschaft ist kostenlos.

Der Vereinssatzung habe ich Kenntnis genommen.

Im Falle einer Wohnsitzänderung teile ich dem Verein meine aktuelle Adresse mit.

Ort

Datum

Unterschrift