

山东省学校后勤协会

山东省学校后勤协会 关于举行校医院管理与卫生保健分会成立 暨专题培训会的通知

各有关单位：

为进一步完善山东省学校后勤协会组织机构建设体系，推动我省学校校医院管理与基本医疗保健服务工作的专业化、科学化、规范化，建设健康校园，根据《山东省学校后勤协会 2020 年工作计划》部署安排，决定于 11 月 21 日在济南召开山东省学校后勤协会校医院管理与卫生保健分会成立暨专题培训会，现将有关事宜通知如下：

一、时间地点

会议时间：2020 年 11 月 20 日至 22 日，20 日下午报到，21 日会议，22 日离会。

会议地点：山东第一医科大学大学生活动中心会议厅（济南市槐荫区青岛路 6699 号）

报到地点：济南地平书香世家酒店（济南市槐荫区烟台路与腊山河西路交叉口 1 号）

二、会议内容

(一)山东省学校后勤协会校医院管理与卫生保健分会成立大会

(二) 专题培训

1. 高校医院管理（定位、发展及管理）；
2. 普及新冠肺炎防控常识，落实学校多病同防有效举措；
3. 学校结核病疫情形势、防控现状及对策；
4. 学校艾滋病流行趋势及防控策略。

三、参会人员

省教育厅、省卫生健康委相关负责同志，协会有关负责人，全省从事校医院管理及校园公共卫生管理的工作人员、医疗机构工作人员。

四、培训费用

培训费 300 元/人

1. 请参加培训人员于11月18日17:00前将培训费用汇至指定账户，注明学校名称和汇款用途（标注：校医院管理与卫生保健培训费），并在参会回执（附件）中准确填写邮箱、发票抬头及纳税人识别号，提供电子发票；

2. 缴费方式：银行转账、现场缴费。

开户名：山东省学校后勤协会；

开户行：中国建设银行济南泉城支行；

帐号：3700 1619 0410 5000 1201；

联系人及联系方式: 闵老师、0531-86989903, 18668952292。

五、其他事项

1. 参会人员食宿统一安排, 交通、食宿费用自理;
2. 会议不安排接送站; 疫情期间, 请佩戴口罩;
3. 请参会人员将参会回执于 11 月 18 日前发送至邮箱:

hqxh201612@163.com。

4. 会议联系人及联系方式:

张亚楠, 0531-86989803、18605318614

张 萍, 13953810186



附件

参会回执

姓名	性别	单位	职务	手机	邮箱
发票抬头					
纳税人识别号					
住宿		单人间（ ）间 标准间（ ）间			