

# 云南省医师协会文件

云医协发〔2025〕30号

## 云南省医师协会关于召开第三届第一次 会员代表大会的通知

协会会员代表：

经省医师协会换届委员会研究决定，于2025年6月20日召开云南省医师协会第三届第一次会员代表大会暨第三届第一次理事会议。现就会议有关事项通知如下：

### 一、时间、地点

(一) 时间：2025年6月20日（星期五）。6月19日（星期四）下午16:00-21:00 州市会员代表连云宾馆圆通楼大堂大厅报到；6月20日（星期五）上午7:30-8:20 昆明会员代表连云宾馆礼堂三楼报告厅报到。

(二) 地点：昆明市连云宾馆礼堂三楼报告厅（昆明市五华区圆通街58号）

### 二、参会人员

(一) 会员代表大会参会人员：云南省医师协会单位会员代表、理事候选人、常务理事候选人、监事候选人。

(二) 第三届第一次理事会议参会人员：经会员代表大会当选的全体理事及监事。

### 三、主要议程

(一) 第一阶段：会员代表大会，时间为 2025 年 6 月 20 日上午 8:30-12:00。

1. 听取审议《云南省医师协会第二届理事会工作报告及财务报告》；
2. 审议《云南省医师协会章程（修订草案）》并表决；
3. 审议《云南省医师协会会费管理办法》并表决；
4. 审议云南省医师协会业务主管单位变更事项并表决；
5. 选举第三届理事、监事、常务理事、会长、监事长、副会长、秘书长。

(二) 第二阶段：第三届第一次理事会议，时间为 2025 年 6 月 20 日下午 14:00-17:00。

### 四、有关要求

(一) 无特殊原因，请各位单位会员代表、理事候选人、常务理事候选人、监事候选人务必出席会议，履行应尽的权利和义务，本人确实无法出席的，请委托代表出席。

(二) 此次会议不收取会务费，参会人员往返交通费、住宿费自理，按相关规定回单位报销。20 日午餐和晚餐由会议统一安排。

(三) 请参会人员于 2025 年 6 月 16 日前将参会人员回执传真或邮箱发送至云南省医师协会。

传真：0871-65395048      邮箱 ynsysxh@126.com

联系人及电话：郭 杨 18669062366      张 瑛 13708849346

李柯洁 13529503909 马浩元 13698750524

附件：参会回执表



抄送：云南省卫健委科教处、医政处，云南省民政厅社会组织管理局。

## 附件

### 云南省医师协会第三届第一次会员代表大会 参会回执表

单位名称				邮箱		
姓名	性别	民族	职务/职称	联系电话	是否住宿	住宿日期
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
					<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	

#### 填写说明：

请用正楷填写或打印，确保信息准确无误。

若选择“是”住宿，请在“住宿日期”栏填写具体住宿日期（例：6月19日）；若选择“否”，此栏可不填。

本表由单位统一填写提交。

请务必于2025年6月16日前将参会回执传真或邮件至云南省医师协会，传真：0871-65395048，邮箱 ynsysxh@126.com。