

# 湖北省畜牧兽医学学会

鄂牧医学〔2016〕3号

---

## 关于召开湖北省畜牧兽医学学会第十三次 会员代表大会暨学术交流会的通知

各位理事、会员，各有关单位：

湖北省畜牧兽医学学会第十三次会员代表大会暨学术交流会定于2016年12月20-22日，在华中农业大学召开。这是我省畜牧兽医界的一次重要科技盛会，对于团结动员全省广大畜牧兽医工作者，深入贯彻2016年全国科技“三会”精神，深入实施创新驱动发展战略，助力“大众创业，万众创新”，展现我省畜牧兽医行业近年来的成绩，促进畜牧兽医行业的转型和发展，推动我省畜牧兽医科技创新和畜牧业的持续健康发展具有十分重要的意义。我们诚挚地期待各位代表、专家和企业界人士，齐聚华中农业大学，共襄盛会，互动交流。现将有关事项通知如下：

## 一、参会人员

全体理事、各地市州学会和分会常务理事、秘书长及各团体会员单位负责人(理事、常务理事)和会员代表;各地市州和县(市、区)畜牧兽医局负责人; 2014-2016 年度优秀畜牧兽医论文作者。

欢迎从事畜牧兽医行业的有关合作社负责人、行业企业的经理、场(厂)长或业务骨干等参加。

## 二、会议时间、日程

### (一) 会议时间

12 月 20 日下午 2:00~6:00 报到注册

12 月 21-22 日上午开会, 22 日下午散会

### (二) 会议地点

地点: 华中农业大学国际学术交流中心

地址: 湖北省武汉市洪山区狮子山街 1 号

报到地点: 华中农业大学国际学术交流中心(1 号楼)一楼大厅

## 三、会议主要议程

(一) 湖北省畜牧兽医学会理事会及常务理事会议换届选举

(二) 学术报告与优秀论文交流

(三) 湖北省畜牧兽医局领导作畜牧业生产形势报告

(四) “优秀论文”表彰及颁奖

## 四、参会须知

(一) 会务费: 每人 500 元(含餐费、会议资料、论文集等费用), 在读大学生会务费 400 元/人(凭有效证件)。赞助单位(企业)、个人作为特邀嘉宾出席。

(二) 住宿：大会注册代表统一安排入住华中农业大学国际学术交流中心，住宿费用自理。

(三) 会务费缴纳方式：12月20日下午在会议报到地点现场缴纳。

(四) 参会回执：请各位代表务必将参会回执于2016年12月8日前，用E-mail或传真发至湖北省畜牧兽医学会秘书处，以便安排食宿。会议代表（理事候选人）如确因事不能出席，请及时向学会请假。

(五) 会议交通：

大会不安排接站和送站，请各位参会代表乘坐出租车或其他公共交通工具到华中农业大学报到。

1. 武昌火车站、宏基长途汽车站：乘坐571路公交至野芷湖终点站，然后乘坐华中农业大学校车进入学校，抵达华农学术交流中心。

2. 汉口火车站和武汉高铁站：乘地铁4号线到中南路转576路公交至野芷湖终点站，然后乘坐校车进入学校，抵达华农学术交流中心。

3. 天河机场：乘机场大巴至傅家坡长途汽车站，到中南路换乘576路公交至野芷湖终点站，然后乘坐校车进入学校，抵达华农学术交流中心。

## 五、联系方式

联系人及手机：李群（18963957011） 周全（18971428050）

电话（传真）：027-87287466

## 六、其它注意事项

敬请加入湖北省畜牧兽医学会 QQ 交流群 533769050 (验证信息: 姓名+单位), 今后学会活动通知、工作动态第一时间通过 QQ 群发布。请各市州学会和畜牧兽医主管部门通知本辖区会员代表、理事及十三届理事候选人参会。参会人员请于 2016 年 12 月 8 日前将参会回执发 E-mail 或传真到湖北省畜牧兽医学会秘书处。

E-mail: 897649095@qq.com

地 址: 湖北省武汉市洪山区狮子山街 1 号湖北省畜牧兽医学会秘书处

邮 编: 430070

附件: 湖北畜牧兽医学会第十三次会员代表大会参会回执

湖北省畜牧兽医学会

2016 年 11 月 8 日

## 附件

### 湖北畜牧兽医学会第十三次会员代表大会参会回执

姓名		性别		职称/职务	
工作单位					
通讯地址				邮编	
办公电话				手机	
E-mail				QQ	
入住酒店时间：_____月____日		离开酒店时间：_____月____日			
是否做学术报告（请划"√"）：是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>					
报告题目：					
是否住宿（请划"√"）（是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ） 1 号楼双人标准间 320 元/间/天（含双早） 3 号楼双人标准间 248 元/间/天（含双早）					
是否合住（是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ） 是否有合住人选（是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ）					
是否接受会务组安排的合住人（是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> ）					
特殊餐饮需求（ <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 清真）					
备注					

备注：每位参会代表均须填写会议回执，务必将回执于 2016 年 12 月 8 日前发送至 897649095@qq.com。

---

主送：中国畜牧兽医学会、湖北省科学技术协会、湖北省民政厅、湖北省畜牧兽医局

---

湖北省畜牧兽医学会

2016年11月14日印发

---