

齐齐哈尔市康复医学会

齐齐哈尔市康复医学会函（2026）1号

齐齐哈尔市康复医学会关于拟召开会员代表大会研究注销事宜的通告

各位会员：

根据《社会团体登记管理条例》《学会管理办法》《齐齐哈尔市康复医学会章程》及国家有关规定，由于会员结构变化、资金短缺困境、行业发展趋势的影响，决定召开会员（代表）大会，专项审议本社会组织注销登记相关事宜。现将有关事项通告如下：

一、会议时间

2026年5月9日10时00分

二、会议地点

齐齐哈尔医学院附属第一医院学术报告厅

三、参会人员

本社会组织全体会员

四、有关要求

- 请各位会员积极报名参会，报名截止日期为2026年5月6日。
- 本通告自发布之日起10日内有效。
- 仍达不到法定出席人数要求，本社团将直接启动简易注销程序，不再另行召开会员（代表）大会、理事会。

五、报名联系方式

联系人：吴迪

联系电话：0452-6866746

