

山东省干细胞学会文件



招商函

各有关单位：

经研究，干细胞基础研究与转化学术会议将于2025年8月22日—23日在山东省济南市召开，届时将邀请干细胞基础与临床转化研究、造血干细胞移植、类器官、干细胞库构建和管理、干细胞标准研究、植物干细胞等领域的国内、外著名专家作专题讲座，为干细胞研究工作者及对干细胞研究领域感兴趣的社会各界人士提供专业化的学术交流平台。借此机会，我们诚邀相关医药企业公司参与此次研讨会，会议期间将为与会的公司、厂商和机构提供会场商业展位、专场卫星会议等交流形式，推动干细胞与再生医学领域的发展，搭建同行业的交流平台与合作机制。现将会议招商有关事项通知如下：

一、会议时间

2025年8月22日-23日

二、会议地点

地点：丽山国际细胞医学产业园E栋

位置：济南市历下区经十路4577号

三、参展要求

(一) 会议遵循自愿、公开、公平的原则进行企业参展。

(二) 各参展企业须遵守会议有关规定，文明、合规参展。会议期间不得开展与本学术会议无关的其他活动，不得干扰各项学术活动正常进行。

1. 本次会议期间各参展企业参会代表参加的活动以及所有会场内、外的广告宣传须通过学会秘书处的审核批准，方可进行；

2. 本次会议期间各参展企业撰写会议相关推文须通过学会秘书处的审核批准，方可通过媒体发布。

四、参展方式

(一) 卫星会2万元/场

1. 企业卫星会时长15分钟（内容需与会议活动相符，并于会前3至5天提交至学会秘书处审核）；

2. 现场板报或易拉宝广告宣传彩色标板1块(企业自备)；

3. 获得会议免费注册的参会代表名额4名。

(二) 展台1万元/个

1. 现场配置一个展示位，进行企业宣传；

2. 现场板报或易拉宝广告宣传彩色标板1块(企业自备)；

3. 获得会议免费注册的参会代表名额2名。

(三) 易拉宝5千/个

1. 获得易拉宝广告宣传彩色标板1块(企业自备)；

2. 获得大会免费注册的参会代表名额1名。

五、汇款信息

户 名：山东省干细胞学会

开户行：中国建设银行股份有限公司济南分行

账 号：37050161090800000710

（注：汇款时请备注好参展方式）

1. 所有款项请务必在2025年7月31日（含）前汇至会议主办方账户，汇款时标明款项用途：干细胞基础研究与转化学术会议。汇款后请将汇款单电子版发至山东省干细胞学会办公室邮箱。

2. 因特殊原因申请赞助费用退款的各参展企业，须在2025年8月15日（含）前向学会秘书处提交书面退款申请（需加盖企业公章），逾期不再受理。退款审核通过后，将按以下规则执行：

①2025年8月15日（含）前提交申请并审核通过的，退还已缴赞助费用的50%；

②2025年8月15日之后提交申请的，不予退款。

所有退款将在活动结束后统一办理，具体到账时间以银行流程为准。

六、联络方式

学会地址：济南市天桥区北园大街247号

财务联络人：侯雯 电话：15153169051

王红 电话：17660086335

学会办公室邮箱：15153169051@163.com

