

世界中医药学会联合会文件

世界中联发〔2019〕1号

关于举办 2019 年“中医药 SCI 论文写作与发表”高级培训 班的通知

各有关单位：

为进一步提高中医药科研人员 SCI 论文的写作水平，我会组织撰写了《中医药 SCI 论文写作与发表实用教材》，并成功举办了 7 届“中医药 SCI 论文写作与发表”高级培训班。在既往工作的基础上，总结多年培训的成功经验，拟于 2019 年 4 月下旬在北京举办“中医药 SCI 论文写作与发表”高级培训班，就中医药 SCI 论文写作与发表有关问题进行学习研讨，并邀请相关 SCI 杂志主编与国内顶尖专家举办专题讲座。现将有关事宜通知如下：

一、培训内容

在《中医药 SCI 论文写作与发表实用教材》的基础上，针对写作与投稿过程中的常见问题，注重实例讲解及经验分享，特别安排现场答疑，增强与专家之间交流沟通。主要培训内容如下：

1. SCI 论文相关基础知识。
2. 高水平中医药论文常用临床研究方法和统计分析方法。
3. 基础医学、中医临床、针灸、中药等不同专业类别中医药 SCI

论文写作经验分享。

4. 中医药治疗相关的系统综述撰写经验分享。

5. 《世界中医药杂志》英文版主编介绍 SCI 期刊投稿的技巧、常见问题及注意事项。

主讲人：

李振吉教授（世界中联创会副主席兼秘书长，原国家中医药管理局副局长，国家重点研发计划“中医药现代化研究”重点专项实施方案编写组组长，973 计划中医理论专题专家组组长。从事中医药科研、医院及外事管理 30 余年）。**韩晶岩教授**（北京大学医学部中西医结合学系主任、北京大学医学部天士力微循环研究中心主任、国际微循环界权威 SCI 期刊《Microcirculation》副主编、《世界中医药杂志》英文版主编）。**荣培晶研究员**（中国中医科学院针灸研究所副所长，在 Biological Psychiatry, Scientific Report, Chin Med J (Engl)等国内外学术期刊发表了一批高水平学术论文，现任《中国针灸》等 4 种学术刊物编委）。**吕海涛研究员**（上海交通大学研究博士生导师，国家重点研发计划课题负责人，先后在 Mass Spectrometry Reviews, Journal of Proteome Research 等权威杂志发表 SCI 检索论文 42 篇，担任 Frontiers in Microbiology 等 3 个 SCI 检索杂志的副主编）。**李宁副研究员**（毕业于瑞士日内瓦大学医学院，现任职于中国中医科学院中医基础理论研究所，近 10 年在 Trends Endocrinol Metab. (IF=10.893) 等杂志发表 SCI 论文 16 篇，合计影响因子 77.138）。**李昕雪副主任**（世界中联联络部副主任，师从刘建平教授，研究方向为循证中医药临床疗效和安全性评价。以第一作者发表并参与发表多篇 SCI 论文和国内核心期刊论文）。

二、培训对象

1. 承担国家级、省部级等中医药项目课题的负责人和学术骨干。
2. 医疗机构、医药院校、科研机构等有志于撰写和发表 SCI 论文的科技工作者、管理人员、在校学生等。

三、培训时间

2019 年 4 月 20 日~21 日，4 月 19 日下午报到。

四、培训地点

潇湘曾府养生园（风度嘉园假日酒店）。地址：北京市海淀区永泰庄

北路9号；联系电话：010—62991777。

五、联系人

顾晓静 010-58650015

陶有青 010-58650017

六、有关要求

1. 请各学员于4月18日前登录“报名注册系统”(<http://sci2019.medmeeting.org/cn>)完成网上报名程序；或者用手机微信扫描右侧二维码；或者将会议回执发送至 tcmtraining@163.com。



2. 每位专家讲解后均留出一定答疑时间，各位学员可以提前准备好相关材料，针对性的解决实际问题。

3. 培训费用：1500元/人（含培训费、教材费、资料费），1800元/人（含培训费、教材费、资料费、餐费），交通、住宿费用自理，会务组可协助安排食宿事宜。如能在3月31日前完成报到并提前缴费的学员，将在原有基础上减免200元培训费。

付款方式：在线支付（在“报名注册系统”上完成支付）；银行转账（户名：世界中医药学会联合会，账号110060971018002604480，开户行：交通银行北京育惠东路支行；用途注明：SCI培训）；支票（限北京地区，抬头：世界中医药学会联合会，地址：北京市朝阳区小营路19号财富嘉园A座512室）。

4. 培训结束后，授予中医药继续教育项目学分。



世界中医药学会联合会秘书处

2018年1月28日印发

附件：

会议回执单

姓名：	性别：	出生年月： 年 月 日	
职称/职务：		从事专业：	
身份证号：		工作单位：	
通讯地址：			
电话（传真）：		手机：	
电子邮箱：			
是否需要协助安排住宿：		入住日期：	可否合住：
是否需要协助安排用餐：			

请逐项填好此表后，于4月18日前发送至邮箱：
tcmtraining@163.com；联系电话：010-58650015；010-58650017

