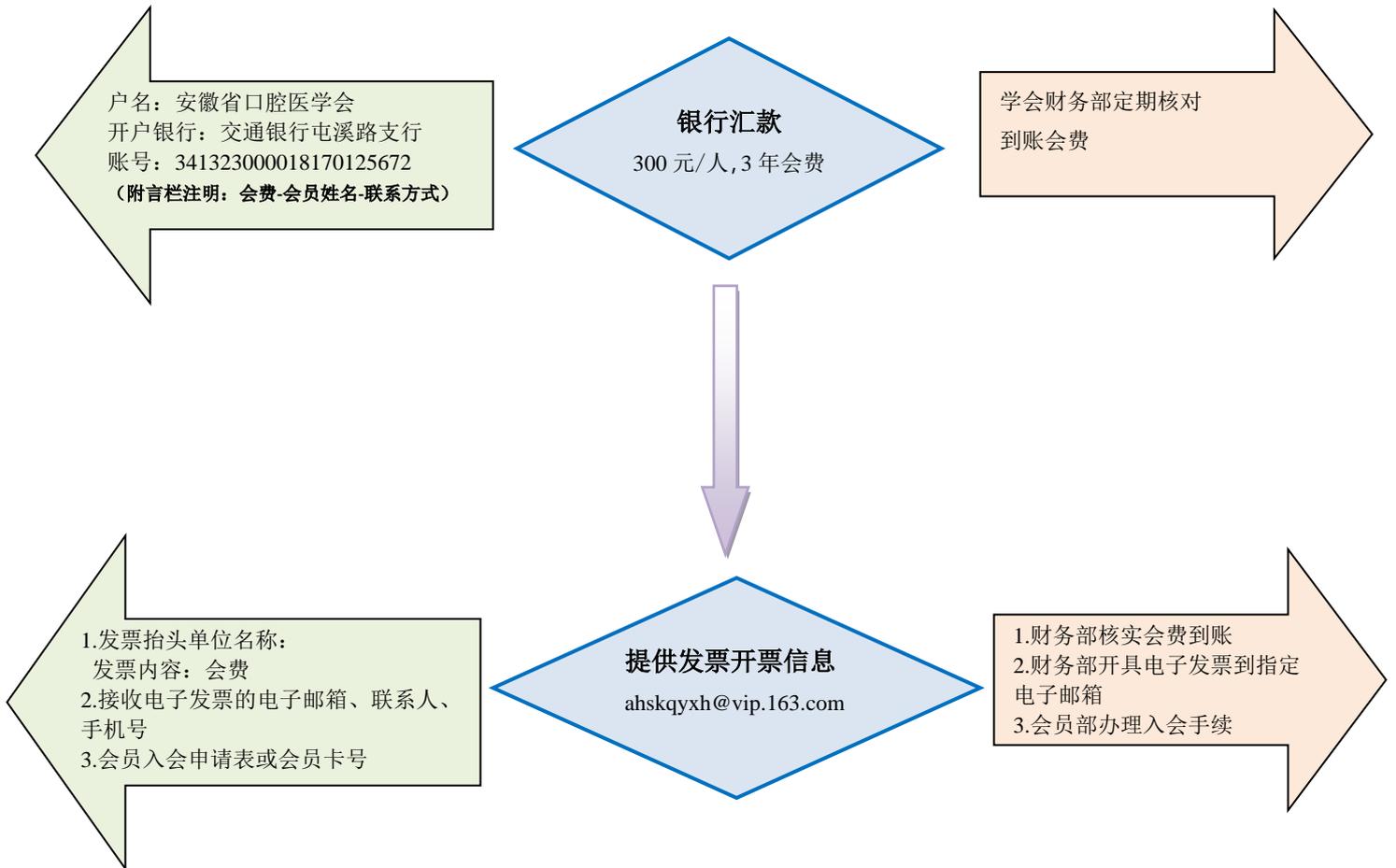


安徽省口腔医学会会员缴费流程图



1. 请通过银行缴纳会员会费（**务必在附言栏注明：会费-会员姓名-联系方式**）
户名：安徽省口腔医学会 开户银行：交通银行屯溪路支行
账号：341323000018170125672
会费标准：100元/人/年，一次缴纳3年会费。
(安徽省口腔学会与中华口腔医学会联动发展会员，协助缴纳会费到中华口腔医学会；拟申请加入中华口腔医学会专科会员的，一次至少缴纳3年会员会费，300元/人。)
2. 会员缴费后，请及时发送电子邮件到学会会员部电子邮箱 ahskqyxh@vip.163.com
电子邮件内容应包括：
 - (1) 发票开具的相关信息—发票抬头单位名称/个人名称
 - (2) 接收电子发票的电子邮箱、联系人、手机号
 - (3) 新入会的会员，提交“安徽省口腔学会会员入会申请表”
续缴会费的会员，提交“会员卡号”或“身份证号码信息”
3. 学会会员部接收电子邮件 } → { 财务部开具会费发票
学会财务部核对缴纳会费 } { 会员部办理入会手续，邮寄发票
4. 安徽省会员发展联系人：0551-65167075 赵老师