

中国园艺学会

中国园艺学会关于在辽宁省沈阳市召开 2025 年学术年会暨第十五次会员代表大会的第一轮通知

中国园艺学会定于 2025 年 10 月 10-13 日在辽宁省沈阳市召开中国园艺学会 2025 年学术年会，年会主题为“园艺与美好生活”。现将有关事项通知如下：

一、会议时间

2025 年 10 月 10 日-13 日

二、会议地点

沈阳皇朝万鑫酒店（沈阳市和平区青年大街 390 号）

三、会议举办单位

主办单位：中国园艺学会

承办单位：中国农业科学院蔬菜花卉研究所

沈阳农业大学

蔬菜生物育种全国重点实验室

设施园艺教育部重点实验室

农业农村部园艺作物农业装备重点实验室

协办单位：辽宁省园艺学会

四、会议主要议程

10月10日 全天报道

10月11日 开幕式、大会主题报告、第十四届理事会工作报告
及第十五届理事会、第三届监事会选举

10月12日 分会场报告

10月13日 离会

五、参会人员

中国园艺学会会员、园艺科研、教学、生产管理、技术推广人员、研究生和企业代表等均可报名参加。

六、大会报告

1、大会主题报告

拟定特邀报告信息将于下一轮通知中发布。

2、分会场报告

在参会代表自愿报名的基础上，由分会场召集人负责遴选。拟在分会场作报告的参会代表，请于9月10日前将学术报告题目、报告人信息（姓名、单位、职称、手机号、邮箱）发至各分会场负责报告安排的工作人员邮箱，最终确定的分会场学术报告人和报告题目将编印在《会议手册》中，并提前通知报告人。

七、分会场召集人及联系方式

1、果树分会场

召集人：王海波，中国园艺学会果树专委会，主任委员

联系人：吕鑫，中国园艺学会果树专委会，副秘书长，

lvxin@caas.cn

2、蔬菜分会场

召集人：张扬勇，中国园艺学会蔬菜专委会，主任委员

联系人：杨学勇，中国园艺学会蔬菜专委会，秘书长，

yangxueyong@caas.cn

3、观赏园艺分会场

召集人：潘会堂，中国园艺学会观赏园艺专委会，主任委员

联系人：程堂仁，中国园艺学会观赏园艺专委会，秘书长，

chengtangren@163.com

4、瓜类作物分会场

召集人：刘文革，中国园艺学会西甜瓜专委会，主任委员

联系人：赵光伟，中国园艺学会西甜瓜专委会，秘书长，

zhaoguangwei@caas.cn

5、茶叶分会场

召集人：刘仲华，中国园艺学会茶叶专委会，主任委员

联系人：宋传奎，中国园艺学会茶叶专委会，秘书长，

sckfriend@163.com

八、会议费用

1、会议费标准

注册类型	9月10日前	9月10日后
中国园艺学会会员代表	1500 元	1900 元
非中国园艺学会会员代表	1600 元	2000 元

学生代表	1300 元	1600 元
------	--------	--------

注：①会议费标准以付费日期为准；

②中国园艺学会会员在注册时需提供第十四届中国园艺学会电子会员证或会员登记号；现场报道时学生代表需提供学生证；

③非会员代表可在中国园艺学会官网中注册会员以享受优惠。

注册会员网址：<https://cshs.kejie.org.cn/member/login.php>

或登录中国园艺学会官网——会员管理平台注册会员；

④会员管理遵照《中国科学技术协会全国学会会员管理若干规定》科协发创字〔2025〕5号文件执行。

2、会议费缴纳方式

仅支持**微信**扫描二维码付款。付款时需注明姓名、单位全称、纳税人识别号、手机号及邮箱（该信息即为开票信息）；



发票全部使用电子发票，缴费人员的电子发票将在会后 10 个工作日内发至预留邮箱，请在缴费二维码中填写准确开票信息。

九、会议住宿

会议住宿费和往返交通费自理。参会代表可以扫描以下二维码，在会议系统中预定酒店。



十、关于退费

2025 年 9 月 30 日（含）前，完成缴费的代表如因故无法参会，可申请退费，退费申请发至学会邮箱。2025 年 10 月 1 日后恕不再受理退费申请。如因不可抗力因素导致会议取消，将统一退费。

十一、参会回执及联系方式

请参会人员填写参会回执，并在参会回执中填写单位全称、纳税人识别号、电子邮箱等信息并于 9 月 30 日前将回执发到中国园艺学会邮箱（cshts@caas.cn）。

主办单位：中国园艺学会

官方网址：<http://www.cshs.org.cn/>

办公电话：010-82109528

电子邮箱：cshts@caas.cn

承办单位：沈阳农业大学园艺学院

高老师 手机：15940250790

会务电话：北京寰宇慧通会议服务有限公司

王老师 手机：13366376885

岳老师 手机：18911275666



中国园艺学会2025年学术年会会议代表参会回执

分支机构名称：

序号	¹ 代表类型	姓名	单位全称	手机号码	E-mail	会员登记号	³ 预订酒店名称	单住/合住（若需会务组分配合住人，请注明性别）	备注
1									
2									

注：

- 1、代表类型：会员代表、非会员代表、学生代表
- 2、参会代表需要自行预订酒店，并在相应栏内注明所订酒店名称
- 3、分支机构代表请务必于9月30日前将参会回执电子版发至学会邮箱：cshs@caas.cn