

穗药协[2021]14号

## 关于召开广州医药行业协会第五届第一次 会员大会暨换届大会的通知

尊敬的会员单位：

根据广州市社会组织管理局《关于印发〈广州市社会团体换届选举工作指引〉的通知》和本会《章程》的规定，经研究，决定召开广州医药行业协会第五届第一次会员大会暨换届大会，现将有关事项通知如下：

### 一、会议时间和地点

(一) 会议时间：2021年8月12日（星期四）上午9时；

(二) 会议地点：广州华夏大酒店11楼会议中心（广州市越秀区海珠广场侨光路8号）。

### 二、参会人员

(一) 协会会长、副会长、理事，协会监事长、副监事长、监事；全体会员。

(二) 邀请市社会组织管理局、市工商联领导到会指导。

### 三、会议内容

(一) 听取并审议第四届理事会工作报告；

- (二) 听取并审议第四届监事会工作报告;
- (三) 听取并审议第四届理事会财务工作报告;
- (四) 听取并审议换届选举工作情况报告;
- (五) 审议选举办法;
- (六) 审议换届选举监票人、计票人名单;
- (七) 听取新一届理事会、监事会成员候选人产生情况, 并投票选举;
- (八) 监票人宣读计票结果;
- (九) 主持人宣布新一届理事会、监事会成员名单;
- (十) 新当选会长讲话;
- (十一) 上级领导讲话。

#### **四、注意事项**

(一) 参与会员大会既是会员应履行的义务, 也是会员行使权利的重要途径。本次会议重要, 敬请安排好时间, 准时出席, 确保会议审议表决结果有效。

(二) 如确实因特殊原因不能出席, 请委派代表参加, 并于 8 月 9 日下班前将参会回执(委托代表请将委托书一并回执)发送电子邮件至协会邮箱: [gz\\_ppa@126.com](mailto:gz_ppa@126.com)。

协会电话: **66281015**

联系人: 邝佩莲      **13609788692**

梁思维      **13622276813**

附件：1、参会回执

2、委托书



广州医药行业协会

2021年7月30日

附件 1：

## 广州医药行业协会第五届第一次会员大会 暨换届大会参会回执

单位名称：

姓 名	所在部门	职 务	联系电话

请于 8 月 9 日下班前将参会回执(委托代表请将委托书一并回执)发送电子邮件至协会邮箱：[gz\\_ppa@126.com](mailto:gz_ppa@126.com)。

附件 2

## 委 托 书

本人\_\_\_\_\_（单位：\_\_\_\_\_）  
职务：\_\_\_\_\_），因故无法参加广州医药行业协会第五届第一次会员大会暨换届大会，特委托\_\_\_\_\_同志  
（职务：\_\_\_\_\_手机：\_\_\_\_\_）代为参会并  
表决，行使相关权利，承担相关责任。

委托人：

（加盖所在单位公章）

年 月 日