

中国农业机械化协会文件

农机协（设）[2024] 1号

关于召开 2024 现代设施农业融合发展交流会 暨设施园艺学术会议的预备通知

各有关单位：

今年农业农村部一号文件提出要提升设施农业水平，推进设施种植升级，集中连片推进老旧设施改造提升，在大中城市周边建设一批设施种植标准化园区；在保护生态和深度节水的前提下，支持西北寒旱地区和戈壁地区发展现代设施蔬菜产业；加快发展智慧农业；为设施农业发展指明了方向。为推动设施农业产业良性可持续发展，中国农业机械化协会设施农业分会联合中国农业工程学会设施园艺工程专业委员会、中国园艺学会设施园艺分会拟于 2024 年 9 月 11-14 日在宁夏银川召开以“新质力、新发展、新机遇”为主题的“2024 现代设施农业融合发展交流会暨设施园艺学术会议”。现将有关事项通知如下：

一、组织单位

主办单位：中国农业机械化协会设施农业分会

中国农业工程学会设施园艺工程专业委员会

中国园艺学会设施园艺分会

承办单位：宁夏大学

北京慧农信息咨询有限公司

依托单位：农业农村部规划设计研究院

支持单位：农业农村部规划设计研究院设施农业研究所、
农业农村部设施农业工程重点实验室等

二、时间地点

(一) 会议时间：2024年9月11-14日

9月11日：全天报到

9月12日-13日：开幕式、主题报告、分组交流、国际
研讨、产研对接、推介展示

9月14日：上午参观，下午离会

(二) 会议地点

宁夏银川

三、会议内容

(一) 主要内容

1. 国内外设施农业发展趋势及机遇；
2. 国内设施农业产业政策解读；
3. 设施园艺、设施农业智能装备技术及应用；
4. 温室作物高效栽培技术；

5. 设施农业科研成果转化；

6. 新型绿色防治技术。

（二）同期活动

1. 产研对接、国际产业对话

2. 就行业发展、创新产品及技术等问题展开的发布会、专题会等

3. 新产品新技术现场展示推介

4. 园区考察

四、摘要征集

研究摘要请于 9 月 1 日之前发至邮箱（wsyy53675079@163.com），投稿时请注明“2024 学术年会摘要”。会前印刷论文摘要集，不影响以后论文正式发表。摘要包括标题、作者和作者单位、中文摘要（800 字左右）、关键词和重要图表（不超过 4 幅），共 1 页 A4 纸（页边距 2.5cm，行距 1.25 倍），用 Microsoft Word 编辑。请作者备注投稿主要联系人和联系方式。

五、参会人员

各省（区、市）农业相关部门、农技（机）推广单位、中国农业工程学会设施园艺工程专业委员会委员、中国园艺学会设施园艺分会理事、设施农业分会会员、设施农业行业企事业单位代表、相关学会和协会代表论文作者以及从事与设施园艺相关的教学、科研、生产、经营、管理、技术推广

人员等，包括在校研究生等。

六、其他事宜

(一) 参会人员需缴纳会务费(含会场费、资料费、餐费、专家费、参观费等)。中国农业工程学会会员、设施园艺工程专业委员会委员、中国园艺学会会员、设施园艺分会理事及中国农业机械化协会设施农业分会会员 1600 元/人，非会员单位 2000 元/人，学生 1000 元/人，食宿由会务组统一安排，费用自理。

(二) 参会人员请填写参会回执表(见附件 1)，于 9 月 1 日前以电子邮件方式(ssnyfh@vip.163.com)发会务组。同时将会务费汇至以下账户，汇款时请注明“2024 设施大会”。

汇款信息：

单位名称：中国农业机械化协会

开户行：农行北京十里河支行

账号：11220701040007939

财务联系人：张斌 010-59199070

(三) 会务组不安排接送站服务，请参会代表自行前往会议酒店。

七、联系方式

会务联系人：

汪如意 18612110092 王亚鑫 13621268604

王晓艳 18611786759

设施农业分会秘书处联系人：

刘晓雨 13671382821 王明媚 17791213016

邮箱：ssnyfh@vip.163.com

附件：1. 参会回执表

2. 酒店位置及交通路线



附件 1

参会回执表

参会代表基本信息	单位名称					
	单位地址					
	主要联系人			联系电话		
	参会代表姓名	性别	民族	职务、职称	手机	E-mail
单位性质	<input type="checkbox"/> 中国农业工程学会会员 <input type="checkbox"/> 中国园艺学会会员 <input type="checkbox"/> 设施农业分会会员 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 设施园艺工程专业委员会委员 <input type="checkbox"/> 设施园艺分会理事 <input type="checkbox"/> 学生			
住宿	请自行预定，预定电话：**					
是否参观	<input type="checkbox"/> 是，参观 <input type="checkbox"/> 否，不参观					
交流论文题目	(请9月1日前提交交流论文题目)					
报告人						
报销发票信息	发票类型	<input type="checkbox"/> 专票 <input type="checkbox"/> 普票				
	发票抬头					
	税号					
	其他要求请备注： 比如发票内容要填写完整等					

提示：

1. 请9月6日前将回执表以电子邮件方式发会务组，邮箱:ssnyfh@vip.163.com;
2. 联系人：王亚鑫 13621268604 王晓艳 18611786759;
3. 请参会代表自行预定房间；
4. 为简化报到程序，请参会代表提前将会务费通过银行汇款。