**冠名“北大医学”学术活动申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论坛名称 | | 北大医学 XXX论坛（20XX） | | | | | |
| 举办日期 | |  | 会议类型 | □国内会议 □国际会议 | | | |
| 主办单位 | |  | | | | 会议地点 |  |
| 该学术活动必需符合国家相关法律规定 | | | | | | | |
| 会议规模  中方（含港澳台地区）： 人  外方（国别）： 人 | | | | | | | |
| 会议议题（应包括：会议背景、学术意义、讨论形式） | | | | | | | |
| 冠名理由（达到北大医学高端学术活动水平的理由） | | | | | | | |
| 冠名的使用方式、使用范围、使用期限以及其他必要事项说明 | | | | | | | |
| 经费来源： | | | | | | | |
| 若为国际会议，申报国际合作部门状态：  □尚未申报 □已申报待批复 □已批复 | | | | | | | |
| 会议责任人：  联系电话：  年 月 日 | | | | | 本单位经办人：  联系电话：  年 月 日 | | |
| 主办单位意见：  负责人签名：    （单位盖章） 年 月 日 | | | | | | | |
| **以 下 由 审 批 单 位 填 写** | | | | | | | |
| 审  批  意  见 | 医学部主管部门：  签发人：  年 月 日 | | | | | | |
| 医学部主管领导：  签发人：  年 月 日 | | | | | | |