附件：

附件

**项目编号：**（学术部填写）



**中国药学会2018年学术会议计划项目**

**申报书**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 申报单位 |  |
| 联 系 人 |  |
| 职务职称 |  |
| 电 话 |  |
| 手 机 |  |
| 传 真 |  |
| 电子信箱 |  |
|  |  |
| 申报日期 |  |

中国药学会制

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、项目组织单位情况 | | | | | | | |
| 项目名称 |  | | | | | | |
| 所属学科领域 |  | | | | | | |
| 承办单位 | 1.  2.  3. | | | | | | |
| 协办单位 | 1.  2.  3. | | | | | | |
| 项目负责人 |  | 职务/职称 |  | 单位 | |  | |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | 通信地址 | 号楼18层 | | | | |
| 项目联系人1 |  | 职务/职称 |  | | 单位 | |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | 通信地址 |  | | | | |
| 项目联系人2 |  | 职务/职称 |  | | 单位 | |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  | | | | |
| 邮政编码 |  | 通信地址 |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 二、项目概况 | | | | | | | | |
| 起止日期 |  | | 实际天数 | |  | 举办地点 | |  |
| 预计参  会人数 |  | | | | | 会议类别（甲类或乙类） | |  |
| 收费标准 |  | | | | | | | |
| 初步预算 |  | | | | | | | |
| 参会对象 |  | | | | | | | |
| 会议目的 |  | | | | | | | |
| 会议内容  预期效果 |  | | | | | | | |
| 主  要  报  告  专  家 | 姓名 | 职务/  职称 | | 工作单位 | | | 报告时数 | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |
|  |  | |  | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 三、项目评审意见 | |
| 工作委员会、专业委员会意见（盖章或主任委员签字） | 经办人签字： 主任委员签字： |
| 学术部意见 | 经办人签字： 负责人签字： |
| 学术工作委员会意见 |  |
| 常务理事会或理事长办公会议审定意见 |  |