**医学院报告会、研讨会、讲座、论坛等**

**会议审批表**

填报时间： 部门（科室）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 举办日期、时间 |  | 举办地点 |  |
| 活动规模 |  | | |
| 主要参加人 |  | | |
| 主讲人、报告人简介： | | | |
| 活动主题及内容简介： | | | |
| 负责人  签字 |  | 办公电话 |  |
| 手机 |  |
| 学院意见：  盖章  （主管领导签字）  年 月 日 | | | |