

陕西中西医结合学会学术活动备案表

会议编号：

活动名称				举办形式	<input type="checkbox"/> 学术会议 <input type="checkbox"/> 学习班 <input type="checkbox"/> 学术讲座 <input type="checkbox"/> 其他：					
活动负责人		社团任职		联系方式		活动联系人		联系方式		
举办时间			活动地点			参加对象		人数：		
经费预算情况	预计收入	元			预计支出	元				
	注册费	元	公司参展	元	场地租赁	元	设备租赁	元	材料印刷	元
	单位出资	元	其他		交通食宿	元	讲课费用	元	缴纳税费	元
会议主题					参展单位名称			联系人	联系方式	
是否需要学会领导出席		是 否		是否需要办理委员证或注册			是 否			
专业委员会意见：					学会意见：					
主任委员签名：					学会负责人签名：					
年 月 日					年 月 日					