

北京生命绿洲公益服务中心

附件四：申请书

申请书

申请人：_____

所属医院及科室：_____

申请人职称：_____

通讯地址：_____

联系电话：_____

电子邮箱：_____

申报日期：_____

北京生命绿洲公益服务中心

一、申请人基本情况：

申请人		所属医院	
所属科室		职称	
职务		联系方式	
邮箱			
是否为妇科肿瘤领域研究或临床方向	是		
是否相关疾病领域的临床治疗经验	是		

二、申请者承诺

本人承诺满足以下遴选标准条件之一，自愿申请参与国内医学交流项目-第二十二届现代妇科肿瘤临床诊疗规范与进展研讨班暨中国抗癌协会卵巢癌专业委员会第一届全国学术大会，明白项目的目标和内容，会根据项目计划要求参与项目交流，并已获得所在医院的同意。且本申请表填写内容真实无误。

遴选标准：

- 1) 国家级学会委员、省级学会主委、副主委、常委及委员
- 2) 国内具有行业影响力的肿瘤领域专家
- 3) 全球/全国顶尖学术期刊发表过文章
- 4) 主导或参与完成国家级科研项目

申请者（签字）：

日期：

北京生命绿洲公益服务中心

本人知晓并批准申请者参与国内医学交流项目-第二十二届现代妇科肿瘤临床诊疗规范与进展研讨班暨中国抗癌协会卵巢癌专业委员会第一届全国学术大会。

科室主任（签字）：

日期：

