**国际医学交流项目-第 33 届欧洲皮肤病与性病学会**

**(EADV)大会交流项目**

**申请书**

**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** |  | | |
| **申请日期** |  | | |
| **是否是国家级医学委员会或学会领导成员(包括前/现/候任主任委员、副主任或常务委员;或学组组长/副组长)** | |  | |
| **是否具有全球影响力的呼吸病领域专家（全球呼吸病学术组织成员；或全球顶级学术期刊发表过文章）或参与完成国家级科研项目的专家** | |  | |
| **是否是地区或省级医院主任医师；或副主任医师** | |  | |

**二、申请者承诺**

本人自愿申请参加国际医学交流项目-第 33 届欧洲皮肤病与性病学会

(EADV)大会交流项目，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。且本申请表格填写内容真实无误（符合以上三项参会标准中任一项）。

**申请者（签字）：**

**日期：**