**线下医学国际交流项目-**

**2025年美国临床肿瘤学会年会（ASCO 2025）**

**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** |  |
| **是否为肺癌领域研究或临床方向** |  |
| **是否相关疾病领域的临床治疗经验** |  |
| **是否在全球/全国顶尖学术期刊发表过文章** |  |
| **是否主导或参与完成国家级科研项目** |  |

**二、申请者承诺**

本人自愿申请参加线下医学国际交流项目-2025年美国临床肿瘤学会年会（ASCO 2025），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。

**申请者（签字）：**

**日期：**