附件1

江门市五邑中医院论坛、讲坛、讲座、年会、报告会、研讨会审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活动主题 |  | | |
| 活动时间 |  | 活动地点 |  |
| 主办科室 |  | 科室负责人签名 |  |
| 会议  主要  内容 |  | | |
| 报告人  简介 |  | | |
| 分管院领导意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | |
| 院党委  意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | |

填报人： 联系电话：

附件2

江门市五邑中医院论坛、讲坛、讲座、年会、报告会、研讨会报告人邀请函（回执）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活动主题 |  | | |
| 活动时间 |  | 活动地点 |  |
| 主办方 |  | 被邀请人 |  |
| 会议  主要  内容 |  | | |
| 所在单位意见 | 负责人签字： 年 月 日 | | |

填报人： 联系电话：