上海健康医学院附属卫生学校（上海健康护理职业学院（筹））

报告会、讲座、培训、展览（展演）等活动审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | 申请日期 |  |
| 经办人 |  | 联系方式 |  |
| 举办形式 | □报告会 | □讲座 | □培训 |
| □展览（展演） | □其他 | |
| 拟请报告人姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 民族（国籍） |  | 党派 |  |
| 工作单位 |  | 研究方向 |  |
| 主讲题目 |  | | |
| 主要内容  或基本观点 |  | | |
| 出席对象 |  | 参与人数 |  |
| 活动地点 |  | 活动时间 |  |
| 申请单位  审批意见 | 签字：  日期： | 党支部  审批意见 | 签字：  日期： |
| 分管校领导  审批意见 | 签字：  日期： | | |
| 综合办公室  备案 | 负责人签字： 日期： | | |

**注：请附专家简介及会议PPT等相关资料**