**重庆市社会医疗机构协会举办学术会议（活动）备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学术会议（活动）名称 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 主办单位 | |  | | | 承办单位 | |  | | | | 协办单位 | | |  |
| 举办地点 | |  | | | 起止时间 | |  | | | | 预计人数 | | |  |
| 项目负责人 | |  | | 电话 | |  | | 联系人 | |  | | 电话 |  | |
| 学术活动级别  (国际、国内、地区) | | | | | |  | | 项目负责人签字 | | | | |  | |
| 拟邀请党政领导 | | | 所在单位及职务 | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | |
| 拟邀专家 | | 职称 | | 所在单位 | | | | | 讲座内容 | | | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | |  | | | | | |
| 合作企业： | | | | | | | | | | | | | | |
| 学习班（活动）背景简介及议程: | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | | | | | | | | |

另请提供以下信息：

1．学习班（活动）是否涉及敏感或热点问题。如涉及，须指出可能出现的问题和情况，以及处理的对策、预案。2．有国际组织背景的学习班（活动），必须了解清楚该组织的背景，提交该组织的简介，并确认其没有“一中一台”或“两个中国”问题。3．拟邀请的台湾地区代表名单（包括姓名、性别、单位、职务职称、专业学术水平、对我态度等）。