**浙江省输血协会学术活动申请单**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请部门 |  | | | | | |
| 活动内容 |  | | | | | |
| 活动地点 |  | 活动时间 | |  | 活动规模 | 人 |
| 参加对象 |  | 参展情况 | |  | | |
| 主要议程或日程安排 |  | | | | | |
| 意识形态  落实情况 | 授课人员政治方向是否正确 是□ 否□  授课内容、讲稿及课件内标识内是否符合相关要求 是□ 否□  是否填写意识形态责任书 是□ 否□  授课教师是否为外籍人士 是□ 否□ | | | | | |
| 拟请专家、领导、嘉宾（姓名、单位、职务职称） |  | | | | | |
| 活动经费预算 |  | | | | | |
| 活动承办部门负责人签名 | 年 月 日 | | | | | |
| 活动审批 | 审核意见：    秘书长：  审核日期： | | 审批意见:  理事长：  审批日期： | | | |

**注：请于活动开始前两周完成审批。**