**《中华风湿病学杂志》期刊**

**申请书**

**申请人：**

**申报日期：**

**申请项目： 《中华风湿病学杂志》期刊**

此表由北京康盟慈善基金会编制，解释权归北京康盟慈善基金会。

**一、申请人基本情况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **医院** |  |
| **所属科室** |  | **职称** |  |
| **职务** |  | **联系电话** |  |
| **邮箱** |  |
| **是否为风湿免疫及相关疾病领域研究或临床方向** |  |
| **是否具有相关疾病领域的临床治疗经验** |  |
| **申请数量** |  |

**二、申请者承诺**

本人自愿申请《中华风湿病学杂志》期刊，且本申请表格填写内容真实无误。

**申请者（签字）：**

**日期：**