**医学国际交流项目-第36届欧洲病理学大会（ECP）交流项目**

**申请书**

**一、申请人基本情况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **所属医院** |  |
| **所属科室** |  | **职称** |  |
| **职务** |  | **联系方式** |  |
| **邮箱** |  | **申请日期** |  |
| **是否为国家级学会委员、省级学会主委、副主委、**  **常委及委员** | |  | |
| **是否国内具有行业影响力的病理学领域专家** | |  | |
| **是否在在国内/国际期刊 (SCI) 发表大量文章**  **(最近3年至少3篇）** | |  | |
| **是否主导或参与完成国家级科研项目** | |  | |
| **是否参与制定中国治疗指南或共识** | |  | |
| **是否作为中国病理学研究者参与国际或区域临床研究** | |  | |
| **是否最近3年在全国性会议或委员会上担任主席或**  **主旨演讲** | |  | |
| **是否国家级核心期刊主编或编委成员教授或主任医师** | |  | |

**二、申请者承诺**

本人自愿申请参加医学国际交流项目-第36届欧洲病理学大会（ECP）交流项目，明白项目的目标和内容，会根据项目计划要求参与项目交流。且本申请表格填写内容真实无误。

**申请者（签字）：**

**日期：**