附件6

2022年度国家级中医药继续教育项目

线上培训申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 主办单位 |  | 申请学分 |  |
| 项目联系人 |  | 联系电话 |  |
| 培训时间 |  月 日 **：** —— 月 日 **：**  | 预计培训人数 |  |
| 线上培训平台名称 |  | 网址 |  |
| 培训考核方式 |  |
| 主办单位意见 | 签字（盖章）： 日期：  |

注：请将此表word版和签章后的PDF版一并发送至邮箱xhscjjb@163.com。