附件1

**2024中国针灸学会年会分会场**

**申请表**

 填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申办单位 |  |
| 联办单位 |  |
| 会场秘书 |  | 微信 |  |
| 手 机 |  | E-Mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 分会场 | 分会场名称 | 会期 | 规模 |
|  | 半天 |  人（总会根据人数规模安排会议室大小） |
| 分会场主席 | 姓名 |  | 职务／职称 |  |
| 单位/手机 |  |  |
| 设立依据 |  |

**说明：**请申报单位于2024年6月30日前反馈至学会学术部，邮箱：zgzjnh2024@163.com