附件1

**2024中国针灸学会年会培训班**

**申报表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申办单位 |  |
| 联办单位 |  |
| 秘书 |  | 电话 |  | 微信 |  |
| 手机 |  | E-Mail |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 专题论坛培训班换届会 |  | 规模 |  人 |
| 会期 | 半天 |
| 论坛或培训班或换届会负责人 | 姓名 |  | 职务、职称 |  |
| 单位/手机 |  |  |
| 设立依据 |  |
| 备注 |  |

**说明：**请申报单位于2024年8月31日前反馈至邮箱：zgzjnh2024@163.com

主办方根据人数规模，安排会议室。