**山西医科大学第二医院**

**参加学术团体备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **科室** |  | **电话** |  | **推荐人** |  |
| **申请加入学术团体** | | |  | | | | |
| **申请人性质** | | | □ 新任 □ 连任 □其他 | | | | |
| **申请学术团体任职** | | | * 主任委员 □ 副主任委员 □ 常务委员   □ 委员 □ 其他 | | | | |
| **参加学术团体须知：**   1. 该学术团体应合理合法，符合国家一切法律法规与规章制度； 2. 申请人应确保申报资料的真实性； 3. 申请人应对在该学术团体参加的一切活动负有全权法律责任； 4. 申请人所在科室的负责人对该学术团体及申请人负有监管、核查责任。 | | | | | | | |
| 本人已详读并同意遵守上述须知，并承诺该学术团体合法，且本人资料真实、准确，完全符合该团体入会资格。  本人将对在该学术团体参加的一切活动全权负责。  **申请人：** | | | | 经核查，该学术团体合理合法，申请人符合该学术团体入会要求，其申请资料真实、准确。  同意申请人加入该团体。    **申请人科室负责人：** | | | |