**北京大学医学部非学术活动审核会签表**

|  |  |
| --- | --- |
| **活动名称** |  |
| **主办单位** |  |
| **涉外/合作单位** |  |
| **主讲人**  **详细信息** |  |
| **内容**  **提纲** |  |
| **活动时间** |  |
| **活动地点** |  |
| **联系人/电话** |  |
| **审核会签意见** | |
| **单位负责人签字（盖章）：**  **年 月 日** | |
| **宣传部签字（盖章）：**  **年 月 日** | |
| **保卫处签字（盖章）：**  **年 月 日** | |

**注：所有内容均需提供中文版，主讲人详细信息及内容提纲可加附页。**