**北京大学医学部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** | **（可另附页）** | | | |
| **内容提纲** | **（可另附页）** | | | |
| **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）** | | ***注：涉及境外主讲嘉宾的活动需签章本栏***  **国合处签字：**  **（盖章）** | | **科研处签字：**  **（盖章）** |
| **宣传部签字：**  **（盖章）** | | | **保卫处签字：**  **（盖章）** | |

**注：1.学术活动中涉及非北大教职工主讲人的需要填写此表；2、单位签章处应为主办单位所在的学院或职能部门或机关、后勤、产业负责人签字盖章；3、主讲人详细信息及内容提纲可加附页（内容提纲尽量详细）；4.中文填写**