

附件

四川省医学会专业委员会年度活动计划
申报表
(2025 年度)

专委会名称： _____

主任委员： _____

填表时间： 年 月 日

一、学术会议						
(一) 国际学术交流活动						
序号	会议名称	会议主题	主要学术内容及目的	月份或举办日期	地点	会期(天)
(二) 全国性或地区性学术活动						
序号	会议名称	会议主题	主要学术内容及目的	月份或举办日期	地点	会期(天)
(三) 省级学术活动						
序号	会议名称	会议主题	主要学术内容及目的	月份或举办日期	地点	会期(天)
(四) 专题学术会议						
序号	会议名称	会议主题	主要学术内容及目的	月份或举办日期	地点	会期(天)

二、专项培训						
序号	培训名称	培训形式 (授课/实操)	培训内容	人数	时间 地点	培训 周期 (天)
三、卫生下基层、科普宣教及义诊活动						
序号	活动名称	活动主题	活动内容	人数	月份 或举 办日 期	地点

备注： 请各专委会按分类要求填报相应类别的学术活动计划