**线下医学国际交流项目  
 —2024年美国心脏协会（AHA）年会  
申请书**

**一、申请人基本情况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **所属医院** |  |
| **所属科室** |  | **职称** |  |
| **职务** |  | **联系方式** |  |
| **邮箱** |  | | |
| **申请日期** |  | | |
| 是否为心血管治疗学医疗卫生专业人士 | |  | |
| 是否在心血管治疗学领域有科学影响力及社会影响力 | |  | |
| 是否为地区或省级医学委员会、学会成员 | |  | |

**二、申请者承诺**

本人自愿申请参加线下医学国际交流项目 ——2024年美国心脏协会（AHA）年会，明白项目的目标和内容，会根据项目计划要求参与项目交流。且本申请表格填写内容真实无误。

**申请者（签字）：**

**日期：**