**国际医学交流项目-2024年欧洲肿瘤内科学会年会（ESMO）**

**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** |  | | |
| **是否为国家级医学委员会或学会成员**  **(包括前/现/候任主任委员、副主任或常务委员；或学组组长/副组长)** | |  | |
| **是否为具有全球影响力的抗癌领域专家**  **(全球抗癌学术组织成员；或全球顶级学术期刊发表过文章)** | |  | |
| **是否为参与完成国家级科研项目的专家** | |  | |
| **是否为地区或省级医学委员会、学会成员；或全国级青年医生委员会成员** | |  | |
| **是否为主治医师及以上，临床经验2年以上** | |  | |

**二、申请者承诺**

本人自愿申请参加国际医学交流项目-2024年欧洲肿瘤内科学会年会（ESMO），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（符合以上五项遴选标准中任一项）。

**申请者（签字）：**

**日期：**