附件1： **南开大学医学院学术讲座申请表**

邀请人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 讲座题目 |  | | | | | | |
| 主 讲 人 |  | 职称或职 务 |  | | 工作单位 | |  |
| 讲座时间 |  | | | | 讲座地点 | |  |
| 讲座规模 |  | | | | 听 众  对 象 | |  |
| 主  讲  人  简  介 |  | | | | | | |
| 讲  座  主  要  内  容 |  | | | | | | |
| 申请人签名 |  | | | 讲座经费来源 | | □项目经费  经费卡号：  □非项目经费  （请写出经费来源） | |
| 学 院  意 见 |  | | | | | | |

日期：