附件1

西安医学院学术讲座拟安排表

报送院（部）、所：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **职称** | **工作单位** | **讲座题目** | **举办单位** | **时间** | **地点** | **参加人数** | **联络人、电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级单位审核意见 | 负责人（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | |