**北京大学临床肿瘤学院**

**研究生参加学术会议审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 学号 |  | 性别 |  | 导师 |  |
| 专业 |  | 学位类型 | □专业型 □科研型 | 学位级别 | □硕士 □博士 □八年制 |
| 民族 |  | 科室 |  | 预计毕业时间 |  |
| 本人手机号 |  | 紧急联系人 |  | 紧急联系人手机号 |  |
| 参会日期 | 自 年 月 日 至 年 月 日 共计 天 |
| 经费来源 | □国家机关 □事业单位 □医疗卫生机构 □科研院所 □高等院校 □社会组织 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 会议主办方类型 |  |
| 会议名称 |  | 会议地点 |  |
| 参会事由 |  申请人签字：年 月 日 | 口头汇报 □壁报交流 □参会 □其他 □ |
| 导师意见 |  导师签字： 年 月 日 |
| 科室意见 |  科室主任签字： 年 月 日 |
| 教育处意见 | 教育处负责人签字（盖章）： 年 月 日 |

 **注：1、需附学术会议邀请函**

 **2、此表至少在会议开始前一周交至教育处。**