附件2

广西中医药大学赛恩斯新医药学院关于研讨会、报告会、论坛、讲座审批表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请单位、部门** |  | **申请时间** |   |
| **经手人** |  | **联系电话** |   |
| **报告会、研讨会、讲座活动主题** |  |
| **活动时间** |  | **活动地点** |  |
| **听众范围** |  | **参加人数** |  |
| **主讲人基本情况：** |
| **姓名** |  | **性别** |  | **国籍** |  |
| **籍贯** |  | **民族** |  | **信仰** |  |
| **党总支负责人意见：** **负责人签名：****年 月 日** | **党政办负责人意见：** **负责人签名：****年 月 日** |
| **分管院领导意见** | **学院领导签名：****年 月 日** | **处理情况：**  | **管理员签名：****年 月 日** |

备注：审批同时附书面报告、讲座提纲及主持人的履历详细介绍。