|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **师承学员地区同学会场地书** | | | |
| 同学会全称 |  | 同学会编号 |  |
| 覆盖地区 |  | 成立时间 |  |
| 负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 基本活动场地 | | | |
| 地址 |  | | |
| 场地性质 | 地区同学会专用 租赁 借用 | | |
| 场地大小 |  | | |
| 场地联络人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 同学会评估意见： | | | |
| 中心审核意见（须盖章有效）： | | | |

本表可附另页

广东中医师承教育研究中心监制