|  |
| --- |
| **广东中医师承学员地区同学会表申请表** |
| 同学会全称 |  | 同学会编号 |  |
| 覆盖地区 |  | 成立时间 |  |
| 发起成员 |
| 姓名 | 学员证编号 | 师承导师 | 公证时间 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 拟负责人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 基本活动场地 |  |
| 现有成员： |
| 组织架构： |
| 活动开展计划： |
| 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