附件 2：

昆明市医学会学术活动申请计划表

<table>
<tr><td>活动时间</td><td colspan="5">年　月　日至　年　月　日</td></tr>
<tr><td>活动名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>主办单位</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>承办单位</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>活动地点</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>活动主要内容</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>活动形式</td><td colspan="5">□线下+线上　□线下　□线上</td></tr>
<tr><td>活动联系人</td><td colspan="2"></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">继续教育项目（项目编号）
（没有填无）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>预计参会人数</td><td colspan="2">人</td><td>活动经费来源</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">活动预算
合计（　　元）</td><td>住宿费</td><td>伙食费</td><td>师资费</td><td>交通费</td><td>场地资料费</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>活动服务机构
（没有填无）</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="6">会议承诺：举办会议涉及的通知、主办方、承办方、会场等对外发布的相关信息必须与向昆明市医学会所报备信息一致，不允许出现一会多个通知。一旦发现实际会议举办与通知不符，将进行通报并作为分会考核和下一年度项目申报的依据。
会议主要负责人签字：
填报时间：　　年　　月　　日</td></tr>
</table>

注：同时上报学术活动通知及日程。