

附件 3

编号：

北京康复医学会
分支机构设立申请书

分支机构名称：

主要发起人：

挂靠单位：

挂靠单位地址：

申报日期：

北京康复医学会 制

填报说明

1. 本申请书是申请成立北京康复医学会分支机构的依据，填写各项内容须实事求是，表述明确严谨。
2. 新申请成立分支机构(包括专业委员会、工作委员会等二级机构)均应填写《北京康复医学会分支机构设立申请书》。填表请按《北京康复医学会分支机构管理办法》执行，申请成立的分支机构、发起人条件以及填报内容严格遵守《管理办法》要求。
3. 挂靠单位承诺应真实可靠，申请书应加盖挂靠单位公章。
4. 申请书各项内容填好后，按组织程序报送北京康复医学会秘书处。
5. 申请书须用计算机以 A4 开纸打印填报，报送一式 2 份，并以电子文档形式报送一份。
6. 学会会长办公会研究同意、常务理事会通过后，在学会秘书处指导下，发起人成立筹备组进行筹建工作。
7. 学会批准后，申请成立的分支机构须在半年内完成各项成立工作。
8. 所有程序均须按《北京康复医学会章程》的规定执行。

一、发起人信息						2寸免冠 证件照片	
主要 发起 人 信 息	姓 名		性 别		年 龄		
	学 位		职 称		职 务		
	政治面貌		学会任职		民 族		
	手 机			邮 箱			
	工作单位						
	单位地址				邮 编		
主要 发 起 人 业 绩	(约 600 字)						

共同发起人信息	姓名	性别	年龄	职称	职务	联系电话	工作单位
挂靠单位意见	名称					联系人	
	电话					邮编	
	地址						
	<p>(说明拟设立分支机构成立后挂靠单位提供支持的情况, 包括兼职工作人员、经费来源、办公场地等情况)</p> <p>法定代表人签字: _____ 盖章 _____</p> <p>年 月 日 年 月 日</p>						

二、成立分支机构目的和意义（包括该领域国内外进展，约 800 字）

三、成立分支机构的必要性和可行性（包括专家队伍，约 600 字）

四、拟设立分支机构的工作定位、主要任务、研究领域的重点方向(请说明是否与学会其他分支机构业务范围相重叠，约 600 字)

五、拟设立分支机构近两年工作设想，约 400 字

北京康复医学会意见：

该分支机构已经我会 届常务理事会(理事会)第 次会议审议同意成立。

会长签字：

年 月 日

学会盖章

年 月 日

备注：