**国际医学交流项目-2025年第34届欧洲皮肤病**

**与性病学会(EADV)年会交流项目**

**申请书**

**一、申请人基本情况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人** |  | **所属医院** |  |
| **所属科室** |  | **职称** |  |
| **职务** |  | **联系方式** |  |
| **邮箱** |  | | |
| **申请日期** |  | | |
| **是否是具有科学影响力的皮肤病领域专家（国内皮肤科专家，副主任医师以上，有相关领域的科研项目或学术期刊发表过文章）** | |  | |
| **是否具有具有社会影响力的皮肤病领域专家（省级及以上医学委员会、学会成员；或全国级青年医生委员会成员;或对皮肤病领域有影响力的专家）** | |  | |

**二、申请者承诺**

本人自愿申请参加国际医学交流项目-2025年第34届欧洲皮肤病与性病学会(EADV)年会交流项目，明白项目的目标和内容，会根据项目计划要求参与项目交流。且本申请表格填写内容真实无误（符合以上二项遴选标准中任一项）。

**申请者（签字）：**

**日期：**