**中国免疫学会分支机构**

**申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 拟设立机构名称： |  |
| 联 系 人： |  |
| 电 话： |  |
| 传 真： |  |
| 电子信箱： |  |
|  |  |
|  |  |

中国免疫学会

**填 报 说 明**

1. 本申请表是中国免疫学会申请成立分支（代表）机构的依据。填写各项内容须实事求是，表述明确严谨。

2. 申请表须用A4开本打印填报，报送一式2份。

|  |  |
| --- | --- |
| 拟设立分支机构名称 |  |
| 主发起人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 主发起人单位及职务 |  |
| 挂靠单位 |  |
| 办公住所 |  |
| **成立的背景(指涉及的学科、专业或工作的发展现状和方向)** |
| **成立的必要性** |
| **业务范围和任务(请说明是否与其他社团组织业务范围相重叠)** |
| **学术带头人、重要专业人士情况（姓名、单位、职称、业绩等，至少列出五人）** |
| **专家群体的分布及相关科研、教学或生产经营单位简况** |
| **己开展过的相关活动，出版的刊物、论著，科技成果情况** |
| **该机构成立后的专职工作人员、经费来源、挂靠单位支持等情况** |
| **相关专业委员会意见：** |
| **专家委员会评审意见：** |
| **学会批复：****中国免疫学会盖章** **年 月 日** |