**江苏省医学会 专科分会青年委员会成立申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请时间 | 年 月 日 |
| 申请内容 | |
| 青委会成立背景介绍（包括省内青年医师或青年委员发展和活动情况，本专科分会45岁以下专科会员人数） | |
| 青年委员会成立后活动和发展设想 | |
| 组成方案（推选方式，名额数及分配方案，审核专家组成） | |
| 专科分会主委签字  年 月 日 | |