附件：

**2022年协会第十一届输血大会承办申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申办单位名称 |  |
| 拟开会城市 |  |
| 单位负责人 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 会议筹备联系人 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 申办理由(单位实力、办会经验、上级支持等) |
|  |
| 拟推荐的会议地点（会场、酒店情况，交通情况） |
|  |
| (为确保会议筹备顺利进行，建议申请单位在递交本报告前咨询上级主管部门意见)单位公章 年 月 日  |