

# 北京康盟慈善基金会

## 心律失常疾病领域学术交流项目 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			
是否为心律失常疾病领域研究或临床方向			
是否相关疾病领域的临床治疗经验			
是否在全球/全国顶尖学术期刊发表过文章			
是否主导或参与完成国家级科研项目			

### 二、申请者承诺

1、本人自愿申请参加由北京康盟慈善基金会组织开展的“心律失常疾病领域学术交流项目”，知悉项目的目标和内容，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。

2、您理解并同意，由您提供的参会的个人信息（包括但不限于：姓名、手机号、证件号码、相关证件复印件、工作单位、职务、照片等）北京康盟慈善基金会可以向第三方提供您的个人信息以保障本项目顺利开展（该行为包括但不限于：帮助您办理签证、注册、预定、机票与住宿等）。在该行为情况下，北京康盟慈善基金会

承诺尽合理努力的措施以保证您的个人信息得到保护

申请者（签字）：

日期：