

申请条件及申报要求

一、申请条件

全国范围内有相关专业证书的医护人员。

二、遴选方式

通过公开申报，对符合条件人员根据遴选条件及申报时间顺序进行遴选，人满为止。

三、申报时间

截止时间 10 月 20 日 16:00。

四、申报需提供的材料

①本人的资格证书②医院胸牌③本人身份证(正反面) 上述 3 项材料提供扫描件或照片均可。

五、申报流程

第一步: 下载附件二《参会申请表》，完成填写签字/盖章并扫描。

第二步: 申请者将上述提到的申请材料和《参会申请表》扫描件通过电子

邮件发送至邮箱: lq_healthunion@163.com，基金会项目组工作人员进行审核。

第三步: 审核通过后，基金会发送邮件和申请者确认结果，并将信息收集表和邀请函 PDF 文件(供申请者请假使用)一并发给申请者。

第四步: 申请者给《参会申请表》加盖科室印章或科室领导签字将原件邮寄给基金会(邮寄收件人信息和邀请函提供的基金会联系方式一致)，并将信息收集表电子版通过邮件发送至基金会邮箱