**南京中医药大学学术活动审批备案表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 主办/主管单位 | 人工智能与信息技术学院 | | | 活动负责人 | |  | | | | 电 话 | 025-85811574 |
| 学术活动名称 | 中医药人工智能研讨会 | | | | | | | | | | |
| 活动类别（讲座/论坛/会议/其它） | 会议 | | | 参加人数 | | | 20 | | | | |
| 活动时间 | 2025.3.4 | | | 活动地点 | | | 敬业楼315会议室 | | | | |
| 内容是否涉密 | 否 | | 活动级别（省内/国内/国际） | | | | 国内 | | | | |
| 专家1姓名 |  | 职称/职务 | | |  | | | 工作单位 | |  | |
| 专家2姓名 |  | 职称/职务 | | |  | | | 工作单位 | |  | |
| 专家简介 |  | | | | | | | | | | |
| 活动简介 |  | | | | | | | | | | |
| 活动负责人承诺 | 本人对学术活动的具体内容及邀请专家的正当性负责，并保证活动支出严格遵循学校相关管理规定。  负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 主办/主管单位  审批意见 | （公章） 年 月 日 | | | | 党委宣传部  审批意见 | | | | （公章）  年 月 日 | | |
| 国际处审批意见 | （公章）  年 月 日 | | | | 科技处  审批意见 | | | | （公章）  年 月 日 | | |

注：邀请境外人员参加的学术活动，需同时按学校相关规定报国际合作与交流处（台港澳事务办公室）审核备案，并在活动结束后及时做好境外来访专家和团组信息登记工作；哲学社科类学术活动需同时经校党委宣传部审核备案。