



中国临床肿瘤学会（CSCO） 团体会员申请表

团体全称					
联系人及电话					
通讯地址				邮政编码	
团体电话		传真		E-mail	
团体简况（包括与肿瘤有关的产品或工作等）					
主要领导姓名	性别	职务/职称			备注
CSCO 常务理事或理事签字 （至少两人）：		单位签字：			CSCO 审批意见：
年 月 日		（签章） 年 月 日			（签章） 年 月 日

须知如下：

- 1、团体会员申请表签字、盖章（一式两份）。
 - 2、公司三证盖章复印件。
 - 3、公司在肿瘤领域相关的资质证明盖章复印件。
 - 4、至少两名 **CSCO** 的常务理事或理事推荐并签字方可申请。
- 以上材料缺一不可，准备齐全后请寄至北京办公室。