附件 3

授课专家知情同意书

尊敬的 专家：

广西医学会 分会拟申报2026年国家级继续医学教育项目，项目名称为《 》，拟于2026年 月 日—— 月 日，地点为 市。

我们诚挚地邀请您作为授课专家参与该项目，讲授 学时的《 》专题讲座，拟将您的授课信息录入项目申报表中，并按要求进行网上申报，申报材料按规定由广西医学会审核汇总后，统一上报广西壮族自治区继续医学教育委员会与全国继续医学教育委员会办公室审批。

广西医学会 分会

项目负责人：

年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | |
| 授课题目 |  | | 学时 |  |
| 同意□ 不同意□ | | 签名 |  | |