**附件**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学会名称 |  | 成立时间 |  |
| 会长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 秘书长姓名 |  | 联系电话 |  |
| 日常联系人 |  | 联系电话 |  |
| 副会长数 |  | 副秘书长数 |  |
| 会员人数 |  | 专委会数 |  |
| 是否按期换届 |  | 换届时间 |  |
| 单位地址 |  | 办公电话 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 学会工作状况 |  | | |
| 学会工作建议 |  | | |

**区县中医药学会基本情况调查表**