**表1、「神经病学时间」系列会议申请表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人姓名** | **申请单位** | **会议名称** | **会议时间** | **会议地点** |
|  |  |  |  |  |

注：以上项目需要神经科学专业委员会

1. **会议名称**：主要指的「神经病学时间」的各种亚专科会议，如：卒中会议，癫痫时间，临床与实践时间，神经免疫时间等等。
2. **会议时间：**指的是会议预计召开的时间（当然，如果能确定具体时间最好，以免与别的会议及全国会议冲突）。**目前已经确定的会议时间有：3月24日「临床实践时间---温州站」，3月31日「神经遗传与代谢病时间」，5月5日「神经肌病时间」。**
3. **会议地点：**这里只需要填写城市就可以，不需要具体到酒店。