附件3：

各市（州）继续医学教育委员会、委直属单位、国家委在川医疗机构、在川部队医疗机构继续医学教育委员会、有关学（协）会 2022年国家级继续医学项目申报汇总表

汇总单位名称：

填报人：　　联系电话：

项目名称	单位名称	申请代码	所在学科	项目负责人