附3

2022年参评论文基本情况表

|  |
| --- |
| 论文题目： |
| 文章摘要： |
| 申报单位 | 潍坊医学院 |
| 参与单位 |  |
|  |
|  |
| 申报单位情况 | 课题负责人 | 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 电话(手机) |
|  |  |  |  |
| 课题联系人 | 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 电话(手机) | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| 通讯地址 | 山东省潍坊市宝通西街7166号 | 邮政编码 | 261053 |
| 主要参加者 |
| 姓 名 | 性别 | 职务职称 | 研究专长 | 学 历 | 学 位 | 工作单位 |
|  |  |  |  |  |  | 潍坊医学院 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |