|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 附件3 | | | | | | |
| **2019年度山东医学科技奖推荐项目汇总表** | | | | | | |
| 推荐单位： 推荐数量： 项 报送日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 联系人： 联系电话： 地址： 邮编： 电子邮件： | | | | | | |
| 序号 | 项目名称 | 主要完成人 | 主要完成单位 | 申报学科 | 申报类别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 第 页 共 页 | | | | | | |

注：此表请以Excel格式申报