附件6

第四届江苏预防医学会科学技术奖推荐项目汇总表

汇总单位地址（盖章）： 联系人： 电话： 邮编： 传真： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称（中文） | 主要完成单位 | 主要完成人 | 学科名称 | 评审专业组 | 推荐单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1.本表由负责汇总项目并向江苏省预防医学会科技评审办公室直接报送单位填写。

2.表格各项内容须与《推荐书》相应内容一致，填写全部主要完成单位和主要完成人，不能只写1个。

3.本表请用EXCEL制作，有关内容请用12号宋体字填写。