广东省预防医学优秀论文

**推 荐 表**

推荐单位

申 报 人

联系电话

**广东省预防医学会**

|  |  |
| --- | --- |
| 论文名称 |  |
| 论文主要作者（最多不超过5人，顺序应与原文一致） | 姓  名 | 工作单位 | 职务、职称 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 论文发表刊物名称、年、卷、期、页 |  |
| 论文在何时何地何会议宣读或张贴 |  |
| 论文摘要（限500字内）       |
| 作者单位意见 | （包括论文真实性及保密等级）                               （公盖）  负责人签名：                               年  月   日 |
| 推荐理由 | （包括论文的特点、水平和价值）  |
| 推荐单位意见 | （含评定等级意见）  负责人签名：                                     （公盖） 年  月   日 |
|  |  |  |  |  |