湘潭医卫职业技术学院优秀科研成果推荐申报汇总表

填报部门： 填报日期：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 推荐成果名称 | 成果类别 | 成果形式 | 申报人 | 联系电话 | 申报材料名称（数量） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

推荐单位（盖章）： 填报人及联系方式：