**“创之星”杯中国实验医学年度优秀论文评选**

**申报表**

论 文 名 称：

完 成 单 位（盖章）

申请日期：

经办人：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文名称 | |  | | | | | |
|
| 申请人（申请单位） | |  | | | | | |
| 申 请 单 位 | 单位名称 |  | | | | | |
| 单位属性 |  | | 1.独立科研机构 2.大专院校 3.企业 4.医疗机构 5.其他 | | | |
| 联系人 |  | | | | | |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | |  | 邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 论文发表出处 | |  | | | | | |
| 首次发表时间 | |  | | | | | |
| 论文影响因子 | | □有： □无 | | | | | |
| 论文被引用次数 | |  | | | | | |
| 是否有获奖项  （如有，请注明奖项名称及奖项介绍） | | □有 □无 | | | | | |
| 任务来源 | | 来源： | | | | | |
| 01 国家计划 | | □863计划 □国家科技攻关计划 □基础研究计划 □研究开发条件能力建设 □科技产业化环境建设计划 | | | |
| 02 省部计划 03 地方计划 04 部门基金 05 地方基金 06 国际合作 07 横向委托 08民间基金 09自选课题 10其他 | | | | | |
|
| **内 容 摘 要** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **申 请 单 位 意 见** | | | | | | | |
| 单位签章 | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
| **评 审 委 员 会 复 评 意 见** | | | | | | | |
| 评审委员会主席签字（盖章） | | | | | | | |

注：

1、参评论文申请提交截止日期为2022年12月30日，以收到参评资料时间为准，逾期不予受理。

2、可以以单位或者个人名义申报。

3、申报人（或申报单位）须填写“创之星”杯中国实验医学年度优秀论文评选申报表和参评论文的全文，以邮件形式发给评选秘书处（邮件电子档需要提交WORD版和PDF版）。联系人：陈思秋 021-63800153 [chensiqiu@caivd-org](mailto:chensiqiu@caivd.org).cn