附件

广东省医学会皮肤性病学分会 2022 年度优秀论文申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文题目 |  | | | | | | | |
| 申报人姓名 |  | 电话 |  | | 邮箱 | |  | |
| 申报单位 |  | | | 申报人医师  资格证号 | |  | | |
| 发表期刊 |  | | | | | 影响因子  （2022年） | |  |
| 第一作者 |  | 单位 | |  | | 职称/职务 | |  |
| 共一作者 （如有请填，  多位请加行） |  | 单位 | |  | | 职称/职务 | |  |
| 通讯作者 |  | 单位 | |  | | 职称/职务 | |  |
| 共同通讯 （如有请填，  多位请加行） |  | 单位 | |  | | 职称/职务 | |  |

|  |
| --- |
| 论文概要及申报理由（500 字）： |
| 推荐单位（主管部门）对论文的评价意见：  负责人签字（盖章）：  年 月 日 |

|  |
| --- |
| 青委会对论文的初审意见：  评审专家签名：  年 月 日 |
| 专家组评审意见及建议等级：  一等奖  二等奖  三等奖  优秀奖  评审专家签名： |

|  |
| --- |
| 年 月 日 |
| 广东省医学会皮肤性病学分会审定意见：  主任委员（签名）： 学会盖章  年 月 日 |