附件2

2025年中华医学科技奖推荐项目汇总表

推荐单位（盖章）：

联系人： 电子邮箱：

手机号码： 办公电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 既往获奖情况 | 推荐奖种 | 项目名称 | 主要完成单位 | 主要完成人 | 学科分类1 | 评审学组 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\*获奖情况写清楚获奖年份、奖项名称及等级；学科分类按照推荐手册中的要求进行填写，请打印盖章时调整好格式（横版打印），无相关内容填报时应删除相应表格。