2023年上海市新时代学校卫生与健康教育论文征集活动申报表

|  |  |
| --- | --- |
| 申报单位(规范全称) |  |
| 第一作者姓名 |  | 职称 |  | 出生年月 |  |
| 联系电话 |  | 通讯地址 |  |
| 申报论文题目 |  |
| 是否为本市学校卫生保健人员或校医 | [ ] 是 [ ] 否 |
| 论文摘要（必须填写） |  |
| 本论文参加过何种评审、交流活动？获得过何级奖励？ |  |
| 作者承诺：本人申报评选的论文是作者原创作品。作者签名：2023年 月 日 | 单位意见：(盖章)2023年 月 日 |

备注：集体完成的论文须在作品中罗列所有参与者姓名。