**附件3：**

**2024年度山东预防医学科技奖推荐项目汇总表**

|  |
| --- |
| 推荐单位： 推荐数量： 项 报送日期：  |
| 联系人： 联系电话： 地址： 邮编： Email: |
| 序号 | 项目名称 | 主要完成人 | 主要完成单位 | 申报学科 | 申报类别 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |