附件3

四川省预防医学会2024年度优秀论文申报汇总表

**推荐单位（盖章）： 申报类别：**优秀论文（ ） 青年优秀论文（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **论文名称** | **论文作者****（排序）** | **发表刊物名称** | **影响****因子** | **论文摘要****（500字内）** | **申报人****联系电话** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |

填表说明：优秀论文与青年优秀论文需分开填写报送，在“申报类别”处勾选。