推荐2020年重庆市医学会医学科技奖候选项目公示情况说明

我单位推荐的2020年重庆市医学会医学科技奖候选项目“XXXXXXXXXXX XXXXXXXX”已于 年 月 日至 年 月 日在 进行了公示，项目完成单位及完成人所在单位均已进行了公示，公示期内收到/没有收到对该推荐项目的异议。（如收到异议，请说明异议处理情况及处理意见。）

附件：

推荐单位关于拟推荐2020年重庆市医学会医学科技奖候选项目公示证明材料（网站公示截图，公示栏公示照片等,需加盖推荐单位公章）

推荐单位（盖章）：

年 月 日

公示格式及内容要求：

**拟推荐2020年重庆市医学会医学科技奖**

**候选项目公示**

我单位拟推荐下列项目/候选人申报2020年重庆市医学会医学科技奖，特进行公示，公示期： 年 月 日至 年 月 日，公示期内如对公示内容有异议，请您向（推荐单位具体部门）反映。

联系人及联系电话：

推荐单位名称及日期

附：公示内容（应包括如下方面）

重庆市医学会医学科技奖医学科学技术奖、基层科研工作创新团队奖推荐项目：

1.推荐奖种

2.项目名称

3.推荐单位

4.推荐意见

5.项目简介

6.客观评价

7.推广应用情况

8.知识产权证明目录

9.代表性论文目录

10.完成人情况，包括姓名、排名、职称、行政职务、工作单位、完成单位，对本项目的贡献

11.完成单位情况，包括单位名称、排名，对本项目的贡献