附件：

鄞州区科技优秀论文评审申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 作者姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 邮编 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 职务、职称 |  |
| 论文题目（中文） |  | 学科类别 |
|  科 |
| 发表刊物名称 |  | 发表日期 |  |
| 论文摘要：（填不下可另附纸） |
| 该论文研究成果是否获得应用，其效益如何（需附应用证明并盖章）： |
| 参评论文推荐单位意见： 盖章 年 月 日 |
| 备注： |