附件3

中华预防医学会科学技术奖推荐项目

回避评审专家申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目负责人 |  |
| 项目名称 |  |
| 请求回避评审专家 | 1 | 姓 名 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  |
| 回避理由 |  |
| 2 | 姓 名 |  | 专业 |  |
| 工作单位 |  |
| 回避理由 |   |
| 推荐单位意见：       推荐单位（公章）： 年 月 日 |