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 | | | | | | | |