**附件三**

**2025年中国民族医药协会科学技术奖同级、同类奖励项目汇总表**

汇总单位(盖章): 年 月 日

联系人： 联 系 电 话 ： 传 真 号 码 ：

地址： 邮政编码：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称(中文)** | **主要完成单位** | **主要完成人** | **学科代码** | **学科名称** | **推荐单位** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、本表由负责汇总项目的单位填写；

**2、表格各项内容须与《中国民族医药协会科学技术奖推荐书》相应内容一致；**