2024 年度四川省预防医学会科学技术奖推荐项目

回避专家申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | | |  | | | |
| **第一完成单位名称** | | |  | | | |
| **请 求 回 避 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（公章）：**  **年 月 日** | | | | | | |

注：每个推荐项目提出的回避专家不得超过2人。原则上只限评审专家与被评审的候选人、候选单位或项目有利害关系等的情况，学术观点不同、同行竞争等不得作为申请专家回避的理由。