科报会论文申报表

申报单位（公章）： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **作者姓名** | **论文题目** | **所在单位** | **职务/职称** | **联系方式** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

论文报送时间为：2023年8月20日—8月31日，逾期不再受理