# 中华口腔医学会科技奖推荐书规范性表格

## 应用证明

|  |  |
| --- | --- |
| 应用技术名称 |  |
| 应用单位 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 联系人及联系方式 |  |
| 应用起止时间 |  |
| 经济效益（万元）（选填） |
| 自然年 | 新增销售额 | 新增利润 |
| 2016年 |  |  |
| 2017年 |  |  |
| 2018年 |  |  |
| 累 计 |  |  |
| 所列经济效益的有关说明及计算依据（选填）： |
| 应用情况及效益：应用单位盖章年 月 日 |

## 完成人合作关系说明

**承诺：**本人作为项目第一完成人，对本项目完成人合作关系及上述内容的真实性负责，特此声明。

 **第一完成人签名：**

完成人合作关系情况汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合作方式 | 合作者 | 合作时间 | 合作成果 | 证明材料 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |