**公共卫生学院本科生发表论文奖励申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **学号** |  | **性别** |  |
| **年级专业** |  | **联系电话** |  |
| **论文题目** |  |
| **期刊名称** |  | **发表年份** |  |
| **期刊分类** | **□ SCI收录类****□ A类****□ B类****□ C类****□ 综述类等** | **作者排名** | **□ 第一作者****□ 同第一作者** |
| **申请理由：****申请人：****年 月 日** |
| **教学管理办意见：****经审查，□情况属实，同意申请。****□不同意申请。****签名：** **年 月 日** |
| **学院意见：****签名：****单位盖章：****年 月 日** |