**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** | | | | | | | | |