附件3

 优秀案例推荐表（省、直辖市分网用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **案例一** | 选手姓名 |  | 单位 |  |
| 论文题目 |  |
| PPT题目 |  |
| **案例二** | 选手姓名 |  | 单位 |  |
| 论文题目 |  |
| PPT题目 |  |
| **案例三** | 选手姓名 |  | 单位 |  |
| 论文题目 |  |
| PPT题目 |  |

备注：

请填写此表，分网负责人签字，并加盖公章。

负责人签字：

 药学会（盖章）

2022年 月 日

 优秀案例推荐表（计划单列市分网用）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **案例一** | 选手姓名 |  | 单位 |  |
| 论文题目 |  |
| PPT题目 |  |
| **案例二** | 选手姓名 |  | 单位 |  |
| 论文题目 |  |
| PPT题目 |  |

备注：

请填写此表，分网负责人签字，并加盖公章。

负责人签字：

 药学会（盖章）

2022年 月 日