附件2

论文推荐汇总表

推荐单位： （盖章） 联系人： 联系电话:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 论文题目 | 姓名 | 学校 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：此表以县（市、区）（市直以学校）为单位填写，电子稿及盖章扫描后的电子稿于2022年10月18日前发送至联系人邮箱：jhkypx@163.com。