附件4：

“中华护理学会创新发明奖”推荐名单

 学会盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 发明名称 | 主申报人姓名 | 主申报人职务及职称 | 主申报人单位 | 电子邮件 | 主申报人办公室及手机电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |

学会联系人： 手机

注：将此表盖章前的word版本，以及盖章后扫描或者拍照的版本或照片同时发至cnaxmb@sina.com，盖章版本不必再邮寄