附件6

中华护理学会2022年度科研课题推荐名单

 学会(省管医院)（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **课题名称** | **申报人姓名** | **申报人****职务及职称** | **申报人单位** | **电子邮箱** | **手机号** | **项目类型**（一般项目或青年项目） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

学会联系人： 手机

**注：此表请以WORD发送，请勿拍照或者转成PDF文档。**