附件8

江苏省预防医学会科学技术奖推荐项目

回避专家申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目序号及名称 | | |  | | |
| 请求回避专家 | 1 | 姓 名 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 回避理由 |  | | |
| 2 | 姓 名 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 回避理由 |  | | |
| 完成单位（公章）  年 月 日 | | | | | |