2016**年度百篇医学教育年度优秀论文评选申报汇总表**

单位名称： 申报论文数量： 篇

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **论文题目** | **第一作者** | **刊物名称** | **刊期** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

联系人： 工作部门： 手机号码： 办公电话： 电子邮箱：