**附件2**

**2022年山东省研究生临床医学创新案例大赛作品提交表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 案例编号（由组委会填写） |  | 案例名称 |  | 疾病类别 |  |
| 团队成员 |  | | | 指导教师 |  |
| 所在高校 |  | | | 专业名称 |  |
| 医学案例分析（500-3000字） | （案例报告正文请用小四号宋体、1.3倍行距编排） | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 本人承诺 | 本人承诺提交的作品为自有知识产权、不存在同一作品投送其他赛事的情况。如有违背，本人/团队愿意承担由此引起的一切相关法律和经济赔偿责任并保护组织方免于承担责任。  本人或团队代表签名：  年 月 日 | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| 单位审核推荐情况 | 研究生管理部门签章：    负责人签名：    年 月 日 | | | | |
|
|
|
|
|
|
|