附件1

**北京中医药大学美育科研论文征集评选申报书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 论文类别 | | □甲类 □乙类 | | | | | |
| 论文题目 | |  | | | | | |
| 论文选题 | | □第一选题； □第二选题； □第三选题；  □第四选题； □第五选题； □第六选题； | | | | | |
| 作者信息 | 第一作者 | 单位 |  | | | | |
| 地址 |  | | | 邮编 |  |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 出生年月 | 学历 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |
| 电子邮箱 | | | 电话（座机及手机） | | |
|  | | |  | | |
| 其他作者 | 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 出生年月 | 学历 | 专业 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 作者声明：  本论文系本人（和合作者）独立完成，本论文资料和数据真实确凿，不涉及泄密问题；本论文除已经注明引用的内容外，不含其他任何个人或集体已经发表或撰写过的作品成果，不存在侵害他人知识产权问题。本人同意本论文可由北京市学校美育科研论文征集评选活组委会复制保存、汇编成集。本人完全意识到以上声明的法律结果由本人承担。  论文作者（含合作者）签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 报送单位意见：  报送单位意见（盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

备注：

1. 请如实填写，签名须手签（含合作者）；该表加盖公章后扫描发至指定邮箱491729697@qq.com。报送截止时间为2020年9月30日17： 00。
2. 论文类别和论文选题栏在所属项目前的方框内画“√”。