附件3：

第十九届湖南医学科技奖推荐项目

应用证明

|  |  |
| --- | --- |
| 应用技术名称 |  |
| 应用单位 |  |
| 通讯地址及邮编 |  |
| 联系人及联系方式 |  |
| 应用起止时间 |  |
| 经济效益（万元）（选填） |
| 自然年 | 新增销售额 | 新增利润 |
| 2019年 |  |  |
| 2020年 |  |  |
| 2021年 |  |  |
| 累 计 |  |  |
| 所列经济效益的有关说明及计算依据（选填）： |
| 应用情况及效益：应用单位盖章：年 月 日（选填了经济效益栏的，应加盖应用单位财务专用章） |