**山东医学科技奖项目应用证明**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称： |  |
| 应用单位： |  |
| 通讯地址: |  |
| 应用成果起止时间： |  |
| 经济效益（万元） |
| 年 度 |  |
| 新增产值（产量） |  |
| 新增利税（纯收入） |  |
| 年增收节支总额 |  |
| 具体应用情况：应用单位（盖章）年 月 日 |

注：请盖单位公章，应用单位名称与单位公章一致。