附件：

**中国药物滥用防治协会第24届学术会议**

**青年优秀论文申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 论文题目 |  | | |
| 第一作者 |  | | |
| 年龄 |  | 身份证号 |  |
| 单位 |  | 职务/职称 |  |
| 手机 |  | 邮箱 |  |
| 单位意见（盖章）：  \*请注明是否同意第一作者申请参评。 | | | |

注：因参加青年优秀论文评选作者有年龄限制，所以填写表单中“身份证号”为必填选项，敬请留意。