**附件2**

**2024年常州市第三十九届学校体育卫生优秀论文申报表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **论文题目** |  | **学段** |  |
| **第一作者姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** | **年 月** | **职称** |  |
| **作者单位全称** |  |
| **作者联系电话** | **手机： 固定电话：** |
| **E－mail** |  |
| **个人诚信承诺（第一作者）** | **（请在承诺中将“我所写论文系本人原创，没有抄袭他人” 抄录一遍）**1. **我郑重承诺：**

**2、主办单位若将我的作品公示、上网，我表示（在括号内打“√”）****同意（ ） 不同意（ ）****承诺人签字： 年 月 日** |
| **单位意见** |  **单位负责人签章** **年 月 日** |
| **区教师和学校发展中心评审意见** |  **年 月 日** |

**注:本表由作者填写后置于论文前装订， 随查重报告、参评论文一起上报。**