附件3-5

**联合申报证明**

本项目《×××》由××单位、××单位等共同完成，经协商决定，同意按以下排名申报××××年福建医学科技奖。

一、主要完成单位排名：

1.××单位

2.××单位

3.××单位

4.××单位

二、主要完成人排名：

1. 2. 3. ……

完成单位1（盖章）： 完成单位2（盖章）：

年 月 日 年 月 日

完成单位3（盖章）： 完成单位4（盖章）：

年 月 日 年 月 日

……