**应用证明盖章科室同意书**

因­­­­­\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 事由（如申报科技奖请明确奖项类型），\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科需向\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（单位）开具应用证明，项目名称为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ \_\_\_\_\_，科室已知晓并同意，并保证应用证明中起止年月、应用例数、社会效益、经济效益等信息准确。

特此说明！

科主任签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_