\*\*\*\*医院关于推荐\*\*\*\*\*\*的函（样稿）

市科技局：

根据《关于组织申报2023年度临床医学科技创新计划项目的通知》和《济南市临床医学科技创新计划项目管理办法（试行）》要求，经过\*\*\*\*\*\*研究，推荐\*\*\*\*等\*\*项目申报2023年度临床医学科技创新计划项目，我院将加强对所有立项项目的实施管理，并保证为立项项目提供必要的经费保障，保质保量完成各项任务指标。

单位负责人（签字）：

单位公章

年 月 日