附件3

《2021年预防医学与卫生学高质量科技期刊

分级目录》调整意见表

|  |
| --- |
| **期刊信息栏** |
| 期刊名称 |  | 语 种 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  | E-mail |  |
| 刊 号 | ISSN |  | CN |  |
| 刊 期（√ 勾选） | 月 刊 | 半月刊 | 双月刊 | 其 他\_\_\_\_\_ |
| **专家信息栏** |
| 姓 名 | 职 称 | 单 位 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
| 请您详述调整意见（包括取消某种期刊的分级目录名单，或调整某种期刊分级目录梯级）及理由： |
| 本人对以上意见真实性负责。专家签名2024年 月 日 |