所在科室：­­\_\_\_\_\_\_\_

南京医科大学附属逸夫医院学术论文投稿审批表

|  |  |
| --- | --- |
| 论文名称 |  |
| 课题资助名称编号 |  |
| 拟投寄杂志名称 |  |
| 作者承诺 | 作为本文作者，承诺如下：1、本人已认真阅读《南京医科大学学术道德规范建实施办法》和《南京医科大学附属逸夫医院学术论文投稿及版面费报销管理规定》；2、本人承诺论文中所负责内容真实可靠、符合伦理等相关要求，不存在抄袭或剽窃他人学术成果、伪造或篡改研究数据、重复发表论文等学术不端行为以及其他与学术道德规范相违背的问题；3、本文不涉及知识产权纠纷，并对以下论文作者排序无异议。  第一作者： ；通讯作者：  论文所有作者签名（签名顺序须与论文署名一致）及签名日期（年/月/日）：  1. 2. 3. 4.  5. 6. 7. 8.  9. 10. 11. 12. |
| 科室审核意见 | 该论文内容真实，符合医院相关规定和期刊投稿要求，同意投稿。  科室负责人（签名）：  年 月 日 |