南方医科大学皮肤病医院学术论文投稿备案表

论文类型：〔〕研究论文 〔 〕综述 〔 〕会议论文 〔 〕其他

论文标题：

资助项目及其编号（如有）：

投稿期刊/会议名称：

第一作者邮箱地址： 通讯作者邮箱地址：

是否使用人的生物样本、信息数据（包括健康记录、行为等）开展研究活动：〔〕是 〔〕否；如是，请提供伦理审批号：

是否涉及中国人类遗传资源信息对外提供或开放：〔〕是 〔〕否

人类遗传资源信息管理备份平台信息备份号（如涉及）：

人类遗传资源服务管理系统登记号（如涉及）：

论文作者及其签名：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 签名 | 所在单位 | 日期 |
| 第一作者： |  |  |
| 通讯作者： |  |  |
| 其他作者： |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

科主任/导师（签字）：

日期：

该论文投稿，作为论文作者保证：

 1.该论文是所列作者的原始工作 2.该论文稿件准确反映科学的结果3.所有作者对该项研究工作的概念、设计、执行、或解释等方面做出了有意义的贡献 4.所有对该项研究工作作出有意义贡献的人都被赋予署名的机会5.所有作者都知悉并同意该论文投稿 6.该稿件以前没有发表，此次投稿后，现在和将来该论文都不会一稿多投 7.作者接受该期刊制定的审稿程序 8.该论文的全部实验数据真实可靠。