附件

济宁医学院学术论文发表审核登记表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **学术论文基本****信息** | **论文题目** |  |
| **全部作者** | 1. 2. 3. 4. 5.

6. 7. 8. （排序并在通讯作者后用“\*”标注） |
| **期刊名称** |  |
| **国外期刊** | □是 □否 | **国内期刊** | □是 □否 |
| **中科院分区** | □一区 □二区 □三区 □四区 □其他 |
| **投稿时间** |  | **版面费预计****支出费用** |  (人民币：元) |
| **资助项目情况** |
| 序号 | 项目名称 | 项目类别 | 批准号 | 财务经费账号 | 是否属于省级及以上科技计划项目 |
| 1 |  |  |  |  | □是□否 |
| 2 |  |  |  |  | □是□否 |
| **论文所有作者承诺** | 作为论文作者承诺：1.该论文符合科协发组字〔2015〕98号和国科发监〔2020〕37号要求，不涉及“第三方”代写、代投、修改等行为。2.所列作者都对该项研究工作的概念、设计、执行、或解释等方面做了贡献；所有对该项工作做出有意义贡献的人都被赋予署名的机会；所列作者知悉并同意论文投稿；该论文过去、现在和将来都不会一稿多投。3.该论文是所列作者的原始工作，不存在抄袭行为；该论文所列实验数据真实可靠，并能提供原始科研资料;论文是基于项目资助的相关研究内容。4.论文作者署名符合《关于进一步弘扬科学家精神加强作风和学风建设的意见》文件精神，不存在对论文无实质学术贡献“挂名”现象。所有作者签字：项目负责人签字：签字日期： 年 月 日 |
| **是否涉及科学伦理** | □是 | 请提供伦理编号：项目负责人签字：  |
| □否 | 项目负责人签字：  |
| **是否涉及国家安全和秘密** | □是 | 所在单位意见：项目负责人签字： 单位负责人签字：  |
| □否 | 项目负责人签字： |
| **二级单位审核意见** | 论文是否发表在“黑名单”和预警名单学术期刊上 □是 □否 |
| 经审核，该论文与资助项目存在**相关性**，符合论文发表要求。负责人签名：（单位公章）年 月 日 |
| **二级单位学术委员会审核意见（版面费2万元及以上）** | 经审核，该论文确有发表的**必要性**，同意支出。学术委员会主任签名：年 月 日 |
| **备注** | 1.如涉及作者不便于现场签字的，需将该作者的《济宁医学院学术论文发表审核登记表》签字扫描，打印纸质版并与该《济宁医学院学术论文发表审核登记表》一并提交。确因特殊原因无法签名，须征得作者同意。2.项目负责人、所有作者应当对其所填写信息的真实性负责。所有论文需由二级学院签署论文与项目的相关性审核意见。从科研项目经费中报销版面费支出大于2万元人民币时，须将《济宁医学院学术论文发表审核登记表》作为报销附件。3.该表格一式两份，本人一份，二级单位存档一份；若版面费大于2万元时，增加一份给财务处存档。 |