**福建医科大学论文投稿审批表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **投稿论文题目** |  | | |
| **所有作者姓名及排序** | 1. 2. 3. 4. ...... | | |
| **作者署名单位及排序** | 1. 2. 3....... | | |
| **通讯作者（含并列）** |  | | |
| **通讯作者单位** |  | | |
| **投稿期刊名称** |  | **期刊刊号** |  |
| **项目资助与否**  （请在“□”前打“√”） | □是 □否 | | |
| **资助项目标注情况**  （请在“□”前打“√”） | 项目编号1： | 与本论文是否相关 | □ 是 □否 |
| 项目编号2： | 与本论文是否相关 | □ 是 □否 |
| 项目编号3： | 与本论文是否相关 | □ 是 □否 |
| **署名福建医科大学的通讯作者承诺** | 本人保证以上信息均属实，如有虚构，造成后果由本人负责。  通讯作者（签字）　　 年 月 日 | | |
| **通讯作者所在二级单位审核意见** | （对投稿论文的原始数据、标注资助项目的相关性等进行审核）  单位负责人（签字） 　 二级单位（盖章）  　 　　　　　　　　　　　　　　　 年 月 日 | | |
| 备注：1.第一次投稿时需填写此审批表。  　　　2.同一论文改投其它期刊，如数据等实质性内容未变化，无需再次审批，但通讯作者需提供书面承诺交二级单位。 | | | |