**外投稿件审批表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室** | |  | **姓名** | |  | |
| **职称** | |  | **稿件字数** | |  | |
| **稿件名称** | |  | | | | |
| **拟投稿刊物/会议名称** | |  | | | | |
| 此论文数据是否真实可靠：□是 □否  是否有造假及一稿多投：□是 □否  病例采集时间是否为在我院期间:□是 □否  病例来源是否为我院病人：□是 □否  采集病例的例数是否与我院实际情况相符：□是 □否  所涉及的研究方法/治疗手段/用药/观察指标，是否与我院实际相符：□是 □否  是否有脱落、随访的描述：□是 □否  统计方法是否审核：□是 □否  本人已知晓：所投论文不存在资料不真实、剽窃他人学术成果、造假、一稿多投等学术不端行为，以及其他与国家有关法律、法规相违背的问题，如有隐瞒，责任自负。投稿杂志应为国家新闻出版总署认定的正式期刊，非国家新闻出版总署批准发行的期刊在职称晋升、岗位晋级及课题结题等情况不能算有效论文，其版面费不予报销。  **投稿人签字：**  **科室负责人签字：** | | | | | | |
| **是否为核心期刊** | □是 □否 | | | **科研处备案人签字** | |  |
| **备案日期** | **年 月 日** | | | | | |

注：1.期刊是否为核心期刊，由科研处根据当年《中国科技期刊印证报告（核心板）》查证后填写。2.论文报销请参考我院《北京中医医院顺义医院关于论文/专著版面费报销及奖励的规定（修订）》的规定。