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：

投稿期刊/会议名称：

第一作者邮箱地址：

通讯作者邮箱地址：

引用《皮肤性病诊疗学杂志》论文情况：

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（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。