|  |
| --- |
| 南京医科大学投稿用印申请表 编号： |
| 论文题目 |  |
| 投稿刊物（刊号ISBN）  |  |
| 用印内容 |  |
| 第一作者 |  | 通讯作者 |  |
| 合作单位 |  |
| 承诺书 |  我保证本论文数据来源真实可靠，无抄袭、剽窃他人成果，内容符合伦理规范，并遵 守国家法律法规，不涉及保密，署名无争议，无一稿多投，我承诺文责自负。 |
|  通讯作者签名： 第一作者签名： |
| 所在学院意见 |  （盖章） |
| 投稿件 | 可另附页 |

注：1、表格不能空，如无相关内容请填“无” 。

 2、所有投稿和公开发表的论文的单位署名为：南京医科大学/南京医科大学附属\*\*\*