**重庆医科大学投送科技论文审查表**

|  |  |
| --- | --- |
| **论文基本情况** | **论文题目** |
| **基金项目或任务来源及编号** |
| **全部作者按署名顺序亲笔签名**  **① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧** |
| **第一作者单位及联系电话** |
| **作者填写** | **1 全部作者是否阅读了本文？ □ 是 □ 否 （原因： ）**  **2 作者是否对论文内容的真实性负责？ □ 是 □ 否**  **3 论文学术性 □属前沿课题研究 □一般性研究 □ 重复性研究**  **4 统计学方法是否科学？ □是 □否 □本文不涉及统计**  **5 本文是否有一稿两投情况？ □有 □无**  **6 作者署名顺序有否争议？ □有 □无**  **7 作者要求投送学术刊物名称：**  **8 全部作者已阅读《中华人民共和国人类遗传资源管理条例》《中华人民共和国生物安全法》，不存在违反相关规定情况。**  **第一作者（签名）**  **年 月 日** |
| **实验室** | **完成科研课题研究的实验室 实验室主任（签名）**  **1**  **2**  **3** |
| **学院/**  **系部意见** | **1 是否同意投稿？ □是 □否**  **2 其他审查建议及意见： （公章）**  **负责人（签名）**  **年 月 日** |
| **科研处意见** | **1 该论文基金来源是否真实： □是 □否 □本文无基金资助**  **2 是否同意投稿？ □是 □否**  **3 其他审查建议及意见：**    **负责人（签名）**  **年 月 日** |
| **处理情况** | **□交作者本人外投 □送重庆医科大学学报编辑室 □其他**  **□文章编号**  **经办人（签名）**  **年 月 日** |