**附件1**

**首都医科大学附属北京积水潭医院投送论文登记表**

 编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 论文题目 |  |
| 论文类型 |  | 报销金额 | 中文论文不用填 |
| 单位署名(第一作者单位) | 首都医科大学附属北京积水潭医院（）北京大学第四临床医学院（）北京市创伤骨科研究所（）Beijing Jishuitan Hospital, Capital MedicalUniversity（）The Fourth Clinical Medical College of Peking University（）Beijing Research Institute of Traumatology and Orthopaedics（） |
| 科室 |  | 第一作者签字 |  | 通讯作者签字 |  |
| 拟投期刊名称 |  | 影响因子(IF) | 中文论文不用填 |
| 承诺和要求 | 无一稿多投（）作者署名无争议（）需要保密（） |
| 请注明资助基金名称及编号 |  |
| 课题负责人（科室主任）签字 |  | 年 月 日 | 备注 |  |

注：如无资助基金，课题负责人一栏由科室主任签字。