**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。