

哈尔滨医科大学

研究生公开发表学术论文审核申请表（1）

研究生姓名		研究生类别		学号	
所在院（系）		学科专业			
拟发表的学术论文题目 （英文）					
拟发表的学术论文题目 （中文）					
拟发表的学术论文摘要 （英文）					
拟发表的学术论文摘要 （中文）					
学位论文题目					
拟投学术 期刊名称		期刊主办单位 （国外杂志注明国别）			
期刊出版周期		期刊的影响因子			
拟发表学术论文的 第一署名单位		通讯作者姓名 与工作单位			
论文受项目资助名称 及编号		论文科研工作地点			
所有作者姓名与排序					
发表学术论文的 投稿声明	<p style="text-align: center;">本人的投稿论文是在导师指导下独立撰写并完成的，该篇论文没有剽窃、抄袭、造假或一稿多投等违反学术道德、学术规范和侵权行为，否则，本人愿意承担由此而产生的法律责任、法律后果和学校相应处罚，特此郑重声明。</p> <p style="text-align: right;">研究生签名：_____年 月 日</p>				
导师意见	<p>1、发表论文与研究生本人学位论文研究内容的一致性认定： ①一致 <input type="checkbox"/> ②不一致 <input type="checkbox"/></p> <p>2、是否同意发表学术论文： ①同意 <input type="checkbox"/> ②不同意 <input type="checkbox"/></p> <p>3、原始实验记录真实可靠</p> <p style="text-align: right;">指导教师签名：_____年 月 日</p>				

说明：

1. “研究生类别”是指全日制博士生、全日制硕士生、在职攻读临床医学博士专业学位、公共卫生硕士、同等学力申请硕士学位等。
2. 如所投杂志为英文杂志，则填写中英对照，否则只填中文。
3. 本表由第一作者研究生本人亲笔填写交学院研究生科审核后保存在研究生个人档案中，作为研究生学位论文答辩资格审核的依据。
4. 可增加附页。

哈尔滨医科大学

研究生公开发表学术论文审核申请表(3)——原始实验记录审核结果

研究生姓名		研究生类别		学 号	
所在院（系）		学科专业			
拟发表的学术论文题目 （英文）					
拟发表的学术论文题目 （中文）					
拟发表的学术论文摘要 （英文）					
拟发表的学术论文摘要 （中文）					
实验所在场所 审核签字	该生在本实验室工作时间为： 自 年 月 日—— 年 月 日 实验室负责人签字： <div style="text-align: right;"> 加盖公章 年 月 日 </div>				
教研室（科室） 研究生学术审查监督 小组审核签字	原始实验记录真实可靠，发表论文与研究生本人学位论文研究 内容相一致。 审查监督小组教师签名： <div style="text-align: right;"> 年 月 日 </div>				

说明：

- 1.各教研室（科室）须成立研究生学术审查监督小组，由 3-5 人组成，并指定一名负责人，该小组负责对研究生原始材料的审查；
- 2.可以由本科室人员组成，也可聘请外单位相关专家，应为副高职以上（含副高职）。
- 3.本表由第一作者研究生本人亲笔填写交学院研究生科审核后保存在研究生个人档案中，作为研究生学位论文答辩资格审核的依据。
- 4.可增加附页。