附件 1

佛山市南海区人民医院论文审查意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 作者签名  ( 列出全部 作者，须与论 文排序一致) |  | | |
| 通讯作者  (注明科室) |  | E-mai1 |  |
| 论文题目 |  | | |
| 投寄刊物名 称/会议名称 |  | | |
| 科主任/护士 长审查意见 | 签名： | 时间： 年 月 日 | |
| 科教科审查 意见 | 签名： | 时间： 年 月 日 | |

附件 2

论文承诺书

本人郑重承诺：

一、 本人提交的论文 (设计) 遵守医院有关规定， 恪守学术 规范，查阅相关文献，进行分析研究，独立撰写而完成。

二、本论文 (设计) 所使用的相关资料、 数据、观点等真实 可靠，文中所有引用他人观点、材料、 数据、图表均已注释说明 来源。

三、本论文 (设计) 无抄袭、剽窃或不正当引用他人学术观 点、思想和学术成果，无伪造、篡改数据的情况。

四、本论文 (设计) 如有剽窃他人研究成果的情况，一切后 果自负。

承诺人 (签名)：

签字日期： 年 月 日