**第三临床医学院康复医学院本科生发表文章申请**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 拟投稿期刊名称 |  | 期刊级别 |  |
| 拟发表文章题目 |  | | |
| 我确认该文章内容真实，可对外公开发表，作者署名无争议。无一稿多投。  第一作者签名 ： 指导老师签名：  年 月 日 年 月 日 | | | |