论文发表学术委员会评议意见备案表

（单篇论文发表费用大于2万元）

单位名称： 南京医科大学附属逸夫医院

论文通讯作者及电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 论文题目 |  |
| 拟发表刊物 |  |
| 版面费 |  |
| 学术委员会评议意见 | （意见需明确是否同意发表）  南京医科大学附属逸夫医院学术委员会  （盖章或主任签字） |
| 科技处备案意见 | 20 年 月 日 |